

# INDICACIONES

PC-10/1



CLÍNICA  
Los Ángeles

Sede Huaura:  
Lunes a Domingo  
8:00 a.m. - 8:00 p.m.  
Av. San Martín N° 392  
Cel.: 997 670 532

Sede Medio Mundo:  
Lunes a Domingo  
8:00 a.m. - 6:00 p.m.  
Av. Ezequiel Gago Mz. H Lt. 19B  
Cel.: 992 982 658

Nombres y Apellidos:

Benito J. J. J.

Edad:

50

USUARIO  
Particular  
EPS  
SOAT  
Otros  
Convenio

☐  
☐  
☐  
☐  
☐

ATENCIÓN

Consulta externa  
Emergencia  
Hospitalización  
Otros  
N° de cama

☒  
☐  
☐  
☐  
☐

HCL

☐☐☐☐☐☐

Dx.:

Gravidez 11 semanas

(CIE-10)

Medicamento o insumo

Concentración

Forma  
Farmacéutica

Cantidad

Rp.

- 8 ampujones de 200mg cada uno, 1 tableta antes del D y C x 10d.
- Taurina 500mg 20tbl
- Clonazepam 0.007 20tbl
- ASIS 400mg. 10ml 20tbl

10-15 min  
después D y C x 10d

31-9/1

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

30/12/25

P