

INDICACIONES

Nombres y Apellidos: D. Cisthen Ceandio
Medicamento o Insumo: cel: 990283110
Dosis: abdomen completo
Vía:
Frecuencia:

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.L. 19B
Cel.: 992 982 658

Nombres y Apellidos: Rafael Guerrero Buitrago Edad: 37
USUARIO:
Particular:
EPS:
SOAT:
Otros:
Convenio:

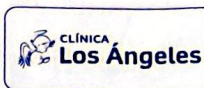
ATENCIÓN:
Consulta externa:
Emergencia:
Hospitalización:
Otros:
N° de cama:

Dx: (CIE-10)
Medicamento o Insumo: Sr Ecogatin
Concentración:
Forma Farmacéutica:
Cantidad:

Rp: 20 mg / 100 kg / 100 kg
Fecha de Atención: 24/12/25
Fecha de Control:

Sello / Firma / Col. Profesional:
Fecha de Control:

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA



Nombres y Apellidos: Maglorio Guerrero Buitrago
USUARIO:
Particular:
EPS:
SOAT:
Otros:
Convenio:

ATENCIÓN:
Consulta externa:
Emergencia:
Hospitalización:
Otros:
N° de cama:

Dx: Contusión costal (CIE-10)
Medicamento o Insumo:
Concentración:
Forma Farmacéutica:
Cantidad:

Rp: 5/5 Rx de parilla costal derecha
D/c Fractura de costilla
7

1/12/25
Fecha de Atención:
Fecha de Control:

Sello / Firma / Col. Profesional:
Fecha de Control:

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA



Nombres y Apellidos: Rafael Guerrero Buitrago Edad: 37
USUARIO:
Particular:
EPS:
SOAT:
Otros:
Convenio:

ATENCIÓN:
Consulta externa:
Emergencia:
Hospitalización:
Otros:
N° de cama:

Dx: Contusión costal / Dolor abdominal (CIE-10) FA
Medicamento o Insumo:
Concentración:
Forma Farmacéutica:
Cantidad:

Rp: 1 Dolo ket 60g Ap #03
2 Hioscina 20g Ap #03
3 Azithromicina 500g tab #05
1 tab al día (2pm) x 5 d
alargo
5/c durmibeyim

24/12/25
Fecha de Atención:
Fecha de Control:

Sello / Firma / Col. Profesional:
Fecha de Control:

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

INDICACIONES

Nombres y Apellidos:
Medicamento o Insumo:
Dosis:
Vía:
Frecuencia:



INDICACIONES

Nombres y Apellidos:
Medicamento o Insumo:
Dosis:
Vía:
Frecuencia:

① Flumazenil 600g soluc #05
1 soluc al día (8am) x 5 días

② Celecoxib 200g tab #05
1 tab al día (8am) x 5 días
desayuno

③ Geria Care fo #01

④ 2mg al día desayuno

⑤ Opiodina 100g tab #05
1 tab al día (7pm) x 5 días

⑥ Difenhidramina 21. gel. tom #01
Aplur 1/2 x 3 días