

Sede Huaura:
Lunes a Domingo
8:00 a.m. - 8:00 p.m.
Av. San Martín N° 392
Cel.: 992 670 532

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:

USUARIO
Particular
EPS
SOAT
Otros
Convenio

ATENCIÓN
Consulta externa
Emergencia
Hospitalización
Otros
N° de cama

HCL

Edad:

Dx.: (CIE-10)

Medicamento o insumo Concentración Forma Farmacéutica Cantidad

Rp.

- Betametraxol 400 mg
- Opiprin 600 mg 100 mg

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

INDICACIONES

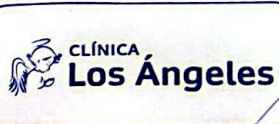
Nombres y Apellidos:

Medicamento o Insumo

Dosis

Vía

Frecuencia



Sede Huaura:
Lunes a Domingo
8:00 a.m. - 8:00 p.m.
Av. San Martín N° 392
Cel.: 992 670 532

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:

USUARIO
Particular
EPS
SOAT
Otros
Convenio

ATENCIÓN
Consulta externa
Emergencia
Hospitalización
Otros
N° de cama

HCL

Edad:

Dx.: (CIE-10)

Medicamento o insumo Concentración Forma Farmacéutica Cantidad

Rp.

- Sumo Care Hsp

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

INDICACIONES

Nombres y Apellidos:

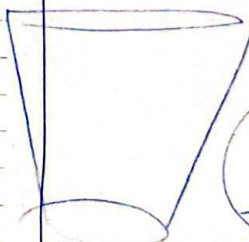
Medicamento o Insumo

Dosis

Vía

Frecuencia

RC - 29/11



3/3

4mg

apm

24/12/25