



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:

Dylan Junior Gomez

Edad: 3a

USUARIO

Particular

EPS

SOAT

Otros

Convenio

☐☐☐☐☐

ATENCIÓN

Consulta externa

Emergencia

Hospitalización

Otros

N° de cama

☒☐☐☐☐☐

HCL

Dx.:

(CIE-10)

Medicamento o insumo

Concentración

Forma Farmacéutica

Cantidad

Rp.

= Elitón Forte ghr #01

Swachadita despa { D x 1 vez

30/12/25

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

- Proteut kids for #01

2 scoop al día en jugo de naranja o al día (desayuno)

- Glycolax 17 sobres #04

1/2 sobres en (Pam) x 4 días

- Dieta normal en fibra + Abundante agua

Control: 30/01/26 → con Hemograma