



**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:

Felicita Padilla Duran

Edad: 28

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.

① Ceftriaxona 1g Amp #05

② Dexametasona 4mg Amp #03

③ Azitromicina 500mg tabs #05

1 tab w 1/24h (1pm) x 5 días

26/12/25

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

④ Bromuro de Ipratropio INH #01  
2 puff c/8h (M-T-N) x 7d. (Ac)

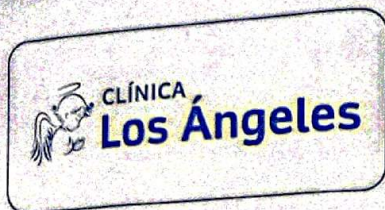
⑤ Salbutamol 100mg INH #01  
2 puff c/8h (M-T-N) x 7d.

⑥ Fluimucil 600mg Solu #05  
1 Solu al tra (B) x 5 días  
8am!

C+D → 26-27-28 (Ev)  
E 1/24h C → 29-30

Reevaluar: 29/12/25





**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: Felicia Padilla Daman Edad: 28

**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.

- Nebulización con Scc CINA 4% + 10gotas Salbutal x 30/1 hora

26/12/25  
Fecha de Atención

[Firma]  
Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

**NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA**

**INDICACIONES**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Medicamento o insumo

Dosis

Vía

Frecuencia