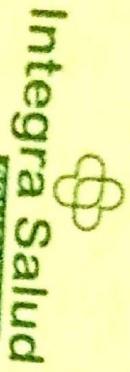


INDICACIONES



Lunes a Domingo
8:00 a.m. - 7:00 p.m.
Calle Arambulo La Rosa N° 156 - Huacho
Cel.: 983 872 727

Nombres y Apellidos:

Medicamento o insumo: _____

Dosis:

Vía:

Prescripción:

Nombres y Apellidos:

USUARIO

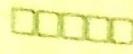
Particular

IPS

SOAT

Otros

Convenio



ATENCIÓN

Consulta externa

Emergencia

Hospitalización

Otros

Nº de cama

HCL

Edad:

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

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA