



Nombres y Apellidos: Alberto Sacavedra Edad: 60

USUARIO  
Particular   
EPS   
SOAT   
Otros \_\_\_\_\_  
Convenio

ATENCIÓN  
Consulta externa   
Emergencia   
Hospitalización   
Otros \_\_\_\_\_  
Nº de cama \_\_\_\_\_

HCL

Dx.: Herida en rodilla izquierda (CIE-10) \_\_\_\_\_

Medicamento o insumo	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
Rp.			

Clinclamicina 300mg tab 18  
Ácido fústico 2% uns 01  
Naproxeno 500mg. Tab 10  
Gomas estriiles 04.

26/12/25

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

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

## INDICACIONES

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

Medicamento o insumo	Dosis	Vía	Frecuencia

\* Clindamicina (INfección) Manana  
tarde x 6días  
Noche

\* Naproxeno (dolor) Manana  
8am x 5días  
Noche 8pm

\* Crema → 1 vez al día  
(ácido fústico) por 5 días