



Lunes a Domingo  
8:00 a.m. - 7:00 p.m.  
Calle Arambulo La Rosa N° 156 - Huacho  
Cel.: 983 872 227

Nombres y Apellidos: Karen Jiménez Gómez Edad: 66

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

## ATENCIÓN

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

HCL

    

Dx.: Enfermedad de CIE (CIE-10) J32.0

Medicamento o insumo	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
----------------------	---------------	--------------------	----------

Rp.

- I Brotacil 500 mg
- 1 tablet Día 815
- I Acetaminofén 600 mg

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

## INDICACIONES

Nombres y Apellidos: Karen Jiménez Gómez

Medicamento o insumo	Dosis	Vía	Frecuencia
----------------------	-------	-----	------------

HCL 500 mg

1 tablet

1 vía

1 vez al día

Acetaminofén 600 mg

1 tablet

1 vez al día

1 tablet

1 vez al día

1 vez al día

1 vez al día

Acetaminofén 600 mg

1 tablet

1 vez al día

Acetaminofén 600 mg

1 tablet

1 vez al día

Acetaminofén 600 mg

1 tablet

1 vez al día

Acetaminofén 600 mg

1 tablet

1 vez al día

Acetaminofén 600 mg

1 tablet

1 vez al día