



CLÍNICA
Los Ángeles

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:

Mendoza Huerta Fabricio

Medicamento o insumo

Dosis

Vía

Frecuencia

Nombres y Apellidos:

Mendoza Huerta Fabricio

Edad:

USUARIO

Particular ☒

EPS

SOAT

Otros

Convenio

ATENCIÓN

Consulta externa

Emergencia

Hospitalización

Otros

N° de cama

HCL

--	--	--	--	--	--	--	--

Dx.:

FAGA

J02.9

(CIE-10)

Medicamento o insumo

Concentración

Forma
Farmacéutica

Cantidad

Rp.

① Metamizol lgr Amp 01.

② Jerga 5ml 01.

③ Aguja 21 01

→ lgr I of stat.

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

Karina J. Torres Romero
16.12.2025