



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:

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.

- Bexar Bexar #3hd

- Doleflex #3hd

- Dmule #3hd

Bexar

26/12/18

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

- Albnh ples #6tbl

lth dnl 2 x 3d

- Bzomecl / pr / 10

10medoh 1/17 x 3d

POLICLINICO INTEGRAL SALUD
RUC. 20005161546

Dr. Mario Luis Molina Lopez
CMP 57765

- Aseme CATH

1/4 EV 9am x 6m

X2

Dr. Mario Luis Molina Lopez
CNP 115