



Lunes a Domingo
8:00 a.m. - 8:00 p.m.
Av. San Martín N° 392
Tel.: 897 670 842

Rede Medio Mundo:
Lunes a Domingo
8:00 a.m. - 8:00 p.m.
Av. Ezequiel Gago Mz. H Lt. 198
Tel.: 892 982 658

Nombres y Apellidos:

USUARIO
Particular
EPS
SODAT
Otras
Convenio

ATENCIÓN
Consulta externa
Emergencia
Hospitalización
Otros
Nº de Cama

HEC []

Edad: []

Día:

(CIE-10) []

Medicamento o insumo Concentración Forma Farmacéutica Cantidad

Ref.

- Ciprofloxacino

- Aspirina 325 mg

- Klorofan 0.05% EV

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

INSTRUCCIONES

Hombres y Apellidos:

Medicamento o insumo Dosis Vía Frecuencia

- Ciprofloxacino 100 mg 100 ml

100 mg x 100 ml

- Klorofan 0.05% 100 ml

100 ml 1/2 dosis Día 1

Y una de noche

26/11/18