

**Sede Huesca:**

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:

Alberto Saavedra

Edad:

60

USUARIOParticular ☐EPS ☐SOAT ☐Otros ☐Convenio ☐**ATENCIÓN**Consulta externa ☐Emergencia ☐Hospitalización ☐Otros ☐N° de cama ☐

HCL

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

Dx.:

Herida en rodilla izquierda

(CIE-10)

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

Medicamento o insumo

Concentración

Forma
Farmacéutica

Cantidad

Rp.

Clinclamicina	300mg	tab	18
Acido fusidico	2%	ung	01
Naproxeno	500mg	Tab	10
Casas estériles			04

26/12/25

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

* Clinclamicina
(Infección)

Manana
tarde x 6 días
noche

* Naproxeno
(dolor)

Manana
8am x 5 días
Noche
8pm

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