



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: *Emilio Tomás Huaura* Edad:

USUARIO
Particular
EPS
SOAT
Otros
Convenio

ATENCIÓN
Consulta externa
Emergencia
Hospitalización
Otros
Nº de cama

HCL

Dx.: *Bronquitis aguda* (CIE-10)

Medicamento o insumo	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
Rp—			
-			
-			

Norfloxacin 200 mg # 100
Biflexon 660 mg # 80
200 mg → 23/11/2026

- *GD*

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

PC-271h

INDICACIONES

Nombres y Apellidos:

Medicamento o insumo Dosis Vía Frecuencia

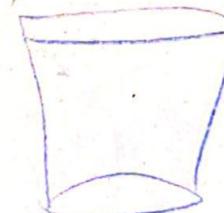
Bronco dilatador 20 mg/día

200 mg/día 20/11/2026

Norfloxacin 600 mg/día

100 mg 1/2 x 5 d

Decoro Piel # 10



D-D-D-D-

400

22/11/2026