



Nombres y Apellidos:

USUARIO  
Particular  
EPS  
SOAT  
Otros \_\_\_\_\_  
ConvenioATENCIÓN  
Consulta externa  
Emergencia  
Hospitalización  
Otros \_\_\_\_\_  
Nº de cama \_\_\_\_\_

HCL

--	--	--	--

Dx.:

(CIE-10)

--	--	--	--

Medicamento o insumo

Concentración

Forma  
Farmacéutica

Cantidad

Rp.

- Benedict 10% Tab

10 tabletas x 100mg

- Flonaz 100mg

10 tablets x 50mg

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

Sede Huaura:  
Lunes a Domingo  
8:00 a.m. - 8:00 p.m.  
Av. San Martín N° 392  
Cel.: 997 670 532Sede Medio Mundo:  
Lunes a Domingo  
8:00 a.m. - 6:00 p.m.  
Av. Ezequiel Gago Mz. H Lt. 19B  
Cel.: 992 982 658

## CACIONES

Nombres y Apellidos:

Medicamento o insumo      Dosis      Vía      Frecuencia

- Yerba San Jh

G-100 mg  
4ml

G-19/12

- Ascellell H

Tab dm x 30 caps

17/12/26