



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:

Miguel Curoso Figueroa

Edad:

24

USUARIO

Particular

EPS

SOAT

Otros

Convenio

ATENCIÓN

Consulta externa

Emergencia

Hospitalización

Otros

N° de cama

HCL

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Dx:

FABG

(CIE-10)

J03.9

Medicamento o insumo

Concentración

Forma Farmacéutica

Cantidad

Rp.

- Dicluprasy 100 #00

or 1mp IM start.

- Cefuroxima 500g #10

1tbl w c/12h 8u x 5 días

29/12/25
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

- Gingiva B spray #01
Aplicar 2 puz c/8h [T x 3 días
[N
- Plicocleu Ples'ya lab #09
1tbl w c/8h [T x 3 días
[N
- Zaldiv 300/300 ts #04
1tbl w c/12h Conducir
a dolor intenso