



CLÍNICA
Los Ángeles

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:

Imael Ina Malaga

Edad:

USUARIO
Particular ☐
EPS ☐
SOAT ☐
Otros ☐
Convenio ☐

ATENCIÓN
Consulta externa ☐
Emergencia ☐
Hospitalización ☐
Otros ☐
N° de cama ☐

HCL

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Dx.:

(CIE-10)

Medicamento o insumo

Concentración

Forma
Farmacéutica

Cantidad

Rp.

- Proglum 1000/50 # 30d
1st dia $\frac{D}{C}$ X15d

Fecha de Atención

Sello / Firma / Col. Profesional

Fecha de Control

NO PERMITAS QUE CAMBIEN TU RECETA

INDICACIONES

Nombres y Apellidos:

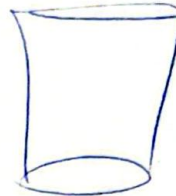
Medicamento o insumo

Dosis

Vía

Frecuencia

- Glucanil D#10



17 17 17

400

- Glucosa \rightarrow 211as dep. de con. i
almagro

- 30 -

- 31 -

- 1 -

- 2 -

- 3 -

29/1/15

[Signature]



CLÍNICA
Los Ángeles

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:

Imael Ina Malaga

Edad:

USUARIO
Particular ☐
EPS ☐
SOAT ☐
Otros ☐
Convenio ☐

ATENCIÓN
Consulta externa ☐
Emergencia ☐
Hospitalización ☐
Otros ☐
N° de cama ☐

HCL

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Dx.:

(CIE-10)

Medicamento o insumo

Concentración

Forma
Farmacéutica

Cantidad

Rp.

Proglum 1000/50 # 30d
1st dia $\frac{D}{C}$ X15d

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

Dr. Leandro *990-133-110*

1D HBP

Abel Cayuli + Portu

29/1/15

[Signature]