



Nombres y Apellidos:

USUARIO
Particular
EPS
SDAT
Otros
Convenio

ATENCIÓN
Consulta externa
Emergencia
Hospitalización
Otros
Nº de cama

HCL

Edad:

Dx:

Bmto Bztr

(CIE-10)

Cantidad

Medicamento o insumo

Concentración

Forma Farmacéutica

Rp.

Bisnucleo 500 #5d
1H dalmiva X5d
Dlkh glos #6d
1H dnl P x3d
Glonkavat #16

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

INDICACIONES

Nombres y Apellidos:

Medicamento o insumo Dosis Vía Frecuencia

- Bisnucleo 500 #5d
1H dalmiva X5d
- Dlkh glos #6d
1H dnl P x3d
- Glonkavat #16

ISnleopl 2
Dr. Mario Luis Molina Lopez
CMP 57765
26/Mar/05

CLINICO MEDICO INTEGRAL SALUD
CUC. 20609-07546