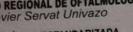


# INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGIA Javier Servat Univazo





## RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA

Nombres y Apellidos: _		222		u	E0au
Código de Atención del SI USUARIO Demanda SIS Intervención Sanitaria	ATENCION Consulta extern Emergencia Hospitalización S.O.P. Otros	H	ESPECIALIT Oftalmología Córnea Uveitis Via lagrimal Oculoplástica	OAD General	Glaucoma Oftalmopediatria Catarara Retina Otros
Rp. Medicamento a Insumo (Obligatorio DCI)		Concentrac.		Forma Farmacéutica	Cantidad
Cloranfenicol 10r Keterolaco 10 mg Lidocaína 2% + e Proximetacaína 5 Aguja descartable Hoja de bisturí N' Gasa estéril 4 x 4 Guantes descarta Jeringa 1cc Jeringa 5cc Kit de ropa desca	g - Tab epinefrina / 5% - solució e N° 27 ° 15 dables N° 7	20ml ón aftáli 11/2 - Pa	mica		01 tubo 06 tab 01 fco amp 01 fco 02 und 01 und 03 sobres 02 pares 02 und 01 und
Sello / Firma / Col. Profesion		Fecha de at	ención		Válido hasta



Nombres y Apellidos \_

Sello / Firma / Col. Profesional

INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGIA
Javier Servat Univazo
Mz. P' Lote 07 - A Natasha Alta - Urb. Covicorti
Telf.: 044-287236 - 044-287222
informes@irotrujillo.gob.pe



### INDICACIONES

Medicamento o Insumo	Dosis	Via	Frec.	Duracion



## INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGIA Javier Servat Univazo



### RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA

Código de Atención del USUARIO Demanda SIS	ATENCIÓN Consulta externa Emergencia	ESPECIALIDAD Oftalmología General Córnea	Giaucoma Oftalmopediatria
Intervención Sanitaria Otros	Hospitalización S.O.P. Otros	Via lagrimal Oculoplástica	Catarara Retina Otros
Diagnóstico (Definitivo/P	resuntivo) <u>CHA</u>	LAZION (CIE-10)	H001
Rp. Medicamento o Insum (Obligatorio DCI)	io Concen	trac. Forma Farmacéutica	Cantidad
Cloranfenicol 10	mg + hidrocortis	ona 10mg - Ung Off	. 01 tubo
Keterolaco 10 m	ig - Tab		06 tab
Lidocaina 2% +	epinefrina / 20m		01 fco amp
Proximetacaina	5% - solución af	tálmica	01 fco
Aguja descartab	le N° 27		02 und
Hoja de bisturi N	l" 15		01 und
Gasa estéril 4 x	4		03 sobres
Guantes descart	ables N° 7 1/2 -	Par	02 pares
Jeringa 1cc			02 und
Jeringa 5cc			01 und
Kit de ropa desc	artable para ciru	gía - 4 piezas	01 und
Sello / Firma / Col. Profesion	ul Fedus	Se atención	Válido hasta



INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGIA
Javier Servat Univazo
Mz. P. Lote 67 - A Natasha Alta - Urb. Covicorii
Telf.: 044-287238 - 044-287222
Informes@irotrujillo gob pe



### INDICACIONES

Medicamento o Insumo	Dosis	Via	Frec.	Duración

Sello / Firma / Col. Profesional