MINISTERIO DE SALUD



Nº 4673310

RECETA ESPECIAL PARA
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS
(D.L. N° 22095 / D.S N° 023-2001-SA / D.S. N° 005-2019-SA)

PACIENTE: PACIENTE:	
NOMBRES Y APELLIDOS: Y 04 11 MANS W C310115 CESTAN GROWN	in l.
DOMICILIO Calle el Molle 174 Usts. Sinns Chapa III de	Molin
DNI 76950429 TELEFONO 977 328 +21	D.N.I.
CARNÉ DE EXTRANJERÍA D PASAPORTE: H.C. 7 64 50 4	9.5
DIAGNÓSTICO: AMCU de Linen	
DIAGNOSTICO	ad vhoa
Rp.: / Minoforday	
NOMBRE DEL MEDICAMENTO:	
DCI: DIYMANIMA	инаваю
CONCENTRACIÓN: 35 Mcg/h	·······
FORMA FARMACÉUTICA: AMOMI CANTIDAD: D. (Lim Co.) (En números y letra) s)
POSOLOGÍA:	
1	
DURANTE:DÍA(S)	
PROFESIONAL MÉDICO:	
NOMBRES Y APELLADOS / JANO MANO COCORDO OSILIMO	tw,
Wald la delina 115 - 100	hida
DIRECCION	
PROVINCIA	4.1
TÉLEFONO: 9935/3574 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: LUGAR	Usa
23/9/23	
NOMBRE DEL ESTABLECUMENTO. POR Instituto Peruano de Oncologia à Radioterapia	
A Carrier Carrier Carrie	
Dr. Pedro Caceres Guerrero ONCOLOGIA MEDICA CMP 59303 RNE 43740	
CT-0 50202 RNE 43140	