

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & RadioterapiaAv. Pablo Carriquiry 115, San Isidro
993 513 576
informes@ipor.pe
www.ipor.pe

32958

Nombre del paciente: Peguelo Zerullo Ryna Edad: _____
Financiador: Rimac H.C.: _____
Diagnóstico: Ce Mams. (CIE-10): _____

DCI	CONCENTRACIÓN	FORMA	CANTIDAD
-----	---------------	-------	----------

Exemestano (inmuno)	25g	5	2cg.
Celis + hrt D		cg	60.

INDICACIONES

MEDICAMENTO / INSUMO	DOSIS	VÍA	FREC.	DURACIÓN
----------------------	-------	-----	-------	----------

- Exemestano 25g: 1x d

- Celis + hrt D: 1x d

Fecha: 24 / 3 / 25

IPOR-Instituto Peruano de Oncología & Radioterapia
DR. RODRIGUEZ PANTIGOSO WUILBERT
ONCOLOGO MEDICO
CMP 16406 ENE 7125

Firma y Sello de Médico Tratante

Vigencia de receta por 30 días calendario