

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

☑ informes@ipor.pe

www.ipor.pe

Nombre del paciente:	non hel Selp	Edad:
Financiador:	Reuse V	H.C.:
Diagnóstico:	Ce resus	(CIE-10): C SO S .

DCI CONCENTRACIÓN **FORMA CANTIDAD** Exors Rensl 37680

**INDICACIONES** 

MEDICAMENTO / INSUMO

DOSIS

VÍA

FREC.

**DURACIÓN** 

Exposist 40) its ode XYM

37652: 1 selets 01 her offi — detas.

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

Fecha: \$ //0 /2)

Firma y Sello de Médico Tratante