



**IPOR**  
Instituto Peruano de  
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro  
993 513 576  
informes@ipor.pe  
www.ipor.pe

13507

Nombre del paciente: BORRERO Valdivia Ruth. Edad: \_\_\_\_\_  
Financiador: \_\_\_\_\_ H.C.: \_\_\_\_\_  
Diagnóstico: es v/dm (CIE-10): C80.9

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

EXEMESTANO 25 mg # 30 B  
(1 caja)

#### INDICACIONES

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

Exemestano

1 B x día x 30 días

Fecha: 28/9/23

Firma y Sello de Médico Tratante

ONCOLOGIA S.A.C.  
DR. LUIS ANTHONY ORRIGO POMA  
ONCOLOGIA MEDICA  
CNP 054514 - RNE 038235