

0	Av.	Pablo	Carrio	uiry	115, Sa	n Isidro
---	-----	-------	--------	------	---------	----------

(CIE-10):

- © 993 513 576
- ☑ informes@ipor.pe
- www.ipor.pe

male

Nombre del paciente:

No solution

Edad:

Financiador: ___

Misses

H.C.: 18 T80

Diagnóstico: .

That cont,

and et care

4 /

CONCENTRACIÓN

to

FORMA

30

CANTIDAD

INDICACIONES

MEDICAMENTO / INSUMO

DOSIS

VÍA

FREC.

DURACIÓN

Dos: 1to x PIN

Firma y Sello de Médico Tratante

CMP 16406 RNE 7125

Fecha: 27 6 8 1 24