

© 993513576

⊕ www.ipor.pe

HONA Orimount conarally Nombre del paciente:

Edad: \_

Financiador:

MODERE

H.C.: 091277018

Diagnóstico:

Monn

(CIE-10): .

DCI

CONCENTRACIÓN

**FORMA** 

CANTIDAD

CHECANO

# 01 Wp

· INDICACIONES

MEDICAMENTO / INSUMO

DOSIS

VÍA

FREC.

**DURACIÓN** 

ON ME TO THE

1 K x drx x 30 drx.

20/09/2024

Fecha:

DRORREGO POMA LUIS ONCOLOGO MEDICO CMP 54814 RNE 38235

· lastituto Pervano de Oncologia & Kartinet

Firma y Sello de Médico Tratante