

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

21929

Nombre del paciente: Brakeir Bhuero Gulin Edad: _____

Financiador: _____ H.C.: _____

Diagnóstico: 8.17mm (CIE-10): C80.2PODIODAMINE see bottle

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

- Chemol 1 # 01 caja (30 tabs)

- BRIDFIVE # 01 caja

INDICACIONES

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

1 box de 30 dia

19/6/24

IPOR Instituto Peruano de Oncología & Radioterapia
DR. ORLANDO ROMALU
ONCOLOGO MEDICO
C.M. 121214 50235

Fecha: / /

Firma y Sello de Médico Tratante