

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

34034

Nombre del paciente:

BARBENA ROMANA GIULIA

Edad: 63

Financiador:

H.C.:

Diagnóstico:

CA HPM

(CIE-10):

C50.9

DCI

CONCENTRACIÓN

FORMA

CANTIDAD

Letroval 2.5g # 30 LB

INDICACIONES

MEDICAMENTO / INSUMO

DOSIS

VÍA

FREC.

DURACIÓN

Letroval

1 x día x 30 días

20/4/25

Fecha:

DR. LUIS JONATHAN ORRIGO POMA
ONCOLOGÍA MÉDICA
CMP 54814 - RNE 38235

Vigencia de receta por 30 días calendario

Firma y Sello de Médico Tratante