

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

Nombre del paciente: Romero Contreras Jose Edad: _____
Financiador: Madre H.C.: _____
Diagnóstico: NM de prostata (CIE-10): C61.X

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

- Ac. Tranexámico 166 c/8h v o x 3 días.
- Paxelis 100mg c/12h v o x 7 días.
acción larga.
- Dexametasona 4mg 166 c/12h x 3 días.
con triamfenitina 2
- Tomar 3 litros de líquidos

INDICACIONES

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

- lactulosa jarabe 1 cucharada c/día - con diarrea

IPOR Instituto Peruano de Oncología & Radioterapia

DR. JUAN MANUEL TREJO MENA
RADIOTERAPIA
C.M.P. 67312 R.N.E. 35949

Fecha:

19 / 4 / 20.

Vigencia de receta por 30 días calendario

Firma y Sello de Médico Tratante