

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

Nombre del paciente: Gomez walter Nayda Edad: 61 años

Financiador: _____ H.C.: _____

Diagnóstico: Cáncer de cuello (CIE-10): C53.9

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

① Dexame risona 4g 80 # 14.

INDICACIONES

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

① Dexame risona: 01 kg 4/12 horas

4 8 am

4 4 pm

por dexame.

Fecha: 17 / 01 / 2025

IPOR Instituto Peruano de Oncología & Radioterapia
DRA. MILAGROS RODRIGUEZ ZAVALA
MÉDICO RADIONCOLOGO
C.M.P. 72026 RNE 40013

Firma y Sello de Médico Tratante