

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro
993 513 576
informes@ipor.pe
www.ipor.pe

1396

Nombre del paciente: BARBENIS ROMERO GUILIQUA Edad: _____

Financiador: _____ H.C.: _____

Diagnóstico: CA. Momp (CIE-10): C50.9

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

Amfetozol 1g
01 caja
(28 ts)

INDICACIONES

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

1 H x día x 28 días

Fecha:

06/10/2023.

Firma y Sello de Médico Tratante

LUIS JONATHAN ORRIGO POMA
ONCOLOGÍA MÉDICA
CNP 054814 - FPM 000235