

Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

☑ informes@ipor.pe www.ipor.pe

Financiador:

015816

Diagnóstico:

DCI

CONCENTRACIÓN

FORMA

CANTIDAD

Volerili

500 y

**INDICACIONES** 

MEDICAMENTO / INSUMO

DOSIS

FREC.

DURACIÓN

2 cy Joh x 5 lis

Fecha: 1 6 / 24

Firma y Sello de Médico Tratante