

www.ipor.pe

Nombre del	paciente:	21
------------	-----------	----

were now win

Edad:

Financiador:

H.C .: OGO 4888.3

Diagnóstico:

CANTIDAD

SASJUSTINO

FORMA

3 cy.

INDICACIONES

DOSIS

DURACIÓN

istorno es i to a de

Fecha: 7 / 4 /25

Vigencia de receta por 30 días calendario

DR. RODRIGUEZ PANT COSO WUILBERT ONCOLOGO MEDICO CMP 16406 RNE 7125

Firma y Sello de Médico Tratante