

There Nombre del paciente: Financiador: (CIE-10): Diagnóstico:

DCI	CONCENTRACIÓN	FORMA	CANTIDAD
RELOOFE ME ouis	400	leg	4.2
somone	1000	2y	01
Ospefyl	40%	G	30
Amson	600	6	62
INDICACIONES			

MEDICAMENTO / INSUMO Novasian 19 Tr xx

Fecha:

Vigencia de receta por 30 días calendario

IPOR-Instituto Peruano de Oncología & Radioterapia DR. RODRIGUEZ PANTIGOSO WUILBERT ONCOLOGO MEDICO CMP 16406 RNE 7125

FREC.

Firma y Sello de Médico Tratante