

**IPOR**Instituto Peruano de  
Oncología & Radioterapia

Av Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

Nombre del paciente:

*Paul Guillermo Parra Gutierrez*

Edad: \_\_\_\_\_

Financiador: \_\_\_\_\_

H.C.: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

*Linfoma del Manto*

(CIE-10): \_\_\_\_\_

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

*Acalabrutinib 100mg tabs 60*

## INDICACIONES

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

*Acalabrutinib 100mg tabs c/12h 30d**[Signature]*  
Dr. Pedro Cáceres Guerrero  
Médico Oncólogo  
CMP 059303 RNE 043740*[Signature]*  
Dr. Pedro Cáceres Guerrero  
Médico Oncólogo  
CMP 059303 RNE 043740

Fecha:

*21/11/24*

Firma y Sello de Médico Tratante