

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

Nombre del paciente:

CAMBOA DE HURTADO

Edad:

OA
13827

Financiador:

H.C.:

Diagnóstico:

CA VULVA

(CIE-10):

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

- 1) SULFADIAZINA DE PLATA 1% #01
 - 2) LIDOCAINA 2% #01
 - 3) BETMETASONA 0.05% #01
 - 4) DEXAMETASONA 4mg #05
- Aplicar
sobre
área
afectada

INDICACIONES

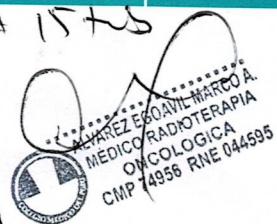
01 TAB V.O c/24h x 5 días

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

- 1) PARNACETOL 15r #15 TAB
01 TAB V.O q/8h x 5 días

- 5) BIAFINE #01 TUB.

- 6) STRATA XR5 #01 TUB



Fecha:

/

/

Firma y Sello de Médico Tratante