



IPOR

Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

Nombre del paciente: Ronin Camacho

Edad: _____

Financiador: Mupen

H.C.: _____

Diagnóstico: Adenocarcinoma

(CIE-10): C61.X

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

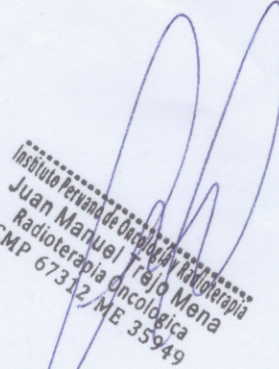
- Isoniazida 150 mg c/12h vo x 10d
- Fenitoína 100 mg c/8h vo x 7d
- Oxibutina 5 mg q/8h vo x 10d
- Paxetina 50 mg acan ban 1h q/8h vo x 10d

INDICACIONES

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

Fecha: / /

Vigencia de receta por 30 días calendario


Instituto Peruano de Oncología y Radioterapia
Juan Manuel Trejo Mena
Radioterapia Oncológica
CMP 67312 ME 35949

Firma y Sello de Médico Tratante