

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro
993 513 576
informes@ipor.pe
www.ipor.pe

Nombre del paciente: Bernardes Velazquez Dela Edad: _____
Financiador: _____ H.C.: _____
Diagnóstico: Cáncer de Mamma (CIE-10): C50.9

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

Liboridib 2007 tab. 63.

Dr. Pedro Cáceres Guerrero
Médico Oncólogo
CMP 059303 RNE 043740

INDICACIONES				
MEDICAMENTO / INSUMO	DOSIS	VÍA	FREC.	DURACIÓN

Liboridib 3 tab 1/24h x 21 d.

Dr. Pedro Cáceres Guerrero
Médico Oncólogo
CMP 059303 RNE 043740

Fecha: 13.01.25

Firma y Sello de Médico Tratante