

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

Nombre del paciente: Andrés Tejeda Durango Edad: _____

Financiador: _____ H.C.: _____

Diagnóstico: Cáncer de Riñón (CIE-10): _____

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

Lazopamil 400 mg Tab 60

INDICACIONES

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

Lazopamil 2 tab. 4h x 30.

Fecha:

14/8/24

Firma y Sello de Médico Tratante

Dr. Pedro Cáceres Guerrero
Médico Oncólogo
CMP 059303 RNE 043740