**IPOR**Instituto Peruano de  
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

1520

Nombre del paciente: AGUSTO BOLUBALINO ROMO Edad: \_\_\_\_\_

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

Diagnóstico: - CA. TUMC  
- DIAPYSED D600 (CIE-10): \_\_\_\_\_

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

laparomide 2y # 300


## INDICACIONES

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

2 ts x días y nbi

17/4/23

Fecha: / /

  
DR. GREGORIO POMA LUIS  
ONCOLOGO MEDICO  
CMP 54814 RNE 38235

Firma y Sello de Médico Tratante