

0	Av. Pablo Carriquiry 1	115, San Isidro	
3	993 513 576	os	
		INI	

☑ informes@ipor.pe

⊕ www.ipor.pe

14290

Nambre del paciente:	he beg Tre		Edad:
Nothbre del pasis	Lisa	H.C.: _	1879
Financiador:	157.	(CIE-10): _	
Diagnóstico:	* .		CANTIDAD
DCI	CONCENTRACIÓN	FORMA	
		8	07.
Decedueld	02	1	
		0-1	04,
1 - int per	1	7	
Betweent reg	41	. 1	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		phe	
OFS		1	
MEIN MISN	حدد	3	51
	,	0	18
INDICACIONES		ÍA FREC.	DURACIÓN
MEDICAMENTO / INSUMO	set set se	cut)	
· ni	in In	160 x	SSHM
	2 8 150	0/0/	e plus
2 - 000	2 leave	100	
			. 100
1 10	ور سی دور	(1:000	Jux /2,
3) - 1000			1
		Wuilbert Rody	guez Pantigusu
		Mean 164 M	N.E. 7125
Eacha: 1 1, 10 1	23	Firma y Sello	de Médico Tratante