

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

993 513 576

informes@ipor.pe

www.ipor.pe

Nombre del paciente: Osorio Patino Erick Edad: _____

Financiador: _____ H.C.: _____

Diagnóstico: _____ (CIE-10): _____

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

- Valtrex 500 mg tab # 30.

- Prednisona 20mg tab # 10.

INDICACIONES

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

Instituto de Oncología & Radioterapia
Clínica Ricardo PalmaDR. WILBERT RODRIGUEZ PANTIGOSO
ONCOLOGIA
CNP 16405 - RNE 7125Fecha: 24 / 04 / 2024

Firma y Sello de Médico Tratante