

- Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro
- @ 993513576
- ☑ informes@ipor.pe
- @ www.ipor.pe

100	100
1/	411
116	1

Nombre del paciente:	Mis. STLAZAR BY	
Financiador:	RIMIC	H.C.: 10549545
Diagnóstico:	Ce Mrs	(CIE-10): CTO. S

DCI	CONCENTRACIÓN	FORMA	CANTIDAD
busol	2.5	5	3 cg.
(FEM DIS)		C	
Celist lit	9	4	50

INDICACIONES

MEDICAMENTO / INSUMO DOSIS VÍA FREC. DURACIÓN

1 for ode ×3 jun

Celisthole.

IPOR-instituto Peruano de Ondioga à Radioterapia DR. RODRIGUEZ PANT/GOSO WUILBERT ONCOLOGO MEDICO CMP 16406 PRISE 7125

Fecha: 11 / 3 / 125

Firma y Sello de Médico Tratante