

**IPOR**Instituto Peruano de
Oncología & Radioterapia

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro
993 513 576
informes@ipor.pe
www.ipor.pe

Nombre del paciente: GARCIA ARNOLD GARCIA Edad: _____

Financiador: _____ H.C.: _____

Diagnóstico: CO pulmon. (CIE-10): C34.9

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

ALICURINOL	1507.	Tab	240
------------	-------	-----	-----

INDICACIONES

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

JCSE GABRIEL NEGRON RODRIGUEZ
ONCOLOGO
CMP 54304 RNE 48483

Fecha: 24 / 10 / 2024

Firma y Sello de Médico Tratante