

Av. Pablo Carriquiry 115, San Isidro

® 993513576

☑ informes@ipor.pe

@ www.ipor.pe

Nombre del paciente:

SUTUSION 71050

TRES

dad: 53

Financiador:

MA PFRE

H.C.: 018030.

Diagnóstico:

e Mana

_ (CIE-10): \(\infty \mathfrak{SU} \). \(\infty \)

DC

CONCENTRACIÓN

FORMA

CANTIDAD

Anestrojal.

t X

tes

2 Cey.

INDICACIONES

MEDICAMENTO / INSUMO

DOSIS

VÍA

FREC.

DURACIÓN

Dows: , to so die.

Fecha: / 1/ 8 / 24

ONCOLOGO MEDICO CMP 16406 RNE 7125

RODRIGUEZ PANTIGOSO WUILBERT

Firma y Sello de Médico Tratante