



*Servicio de Oncología Clínica*  
*Protocolo Infusión*

**Nombre y Apellido:** Godoy Héctor

**DNI:** 12.883.707

**F.N:** 28/09/1958

**Edad:** 65 Años

**Cobertura:** PAMI

**Nro. Afiliado:** 14018574600100

**Dco:** cáncer Renal (Cel. Claras) **Estadio:** IV Bajo Riesgo

**Estrategia terapeutica 1° Linea:** Axitinib 5 mgrs c/12 hrs vo + Pembrolizumab 200 mgrs dia 1 c/ 21 dias Ev.

**Ciclo Nro.:** 6°

**Indicaciones:** **27/06/24**

1. Paracetamol 500 mg v.o.
2. **Pembrolizumab 200 mg/ 100 cc Sc fisiologica i.v. en 30 minutos (c/ filtro de 0,22 micras-)**  
Durante la primera infusión monitoreo de TA y FC-.

-----  
**Firma y Sello Medico**