

FICHA REGISTRO PRESCRIPCIÓN ONCOLÓGICA

COMPLETAR POR ASOCIADO:

Nombre y Apellido: _____ Sexo: M F Edad: ____
Fecha de nacimiento: ___ / ___ / ____ Obra Social: Afiliado: 800006- _____
Dirección: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____
Localidad: _____ CP: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ E-Mail: _____

COMPLETAR POR MÉDICO:

Diagnóstico: _____ Fecha de diagnóstico: ___ / ___ / ____
Estado inicial: _____
Informe anátomo patológico: _____

Estado actual: _____
Localización/es (Si corresponde): _____

ANTECEDENTES ONCOLÓGICOS:

SÍ NO. En caso afirmativo especificar: _____

Peso: ____ Talla: ____ Sup. Corporal: ____

TERAPIAS PREVIAS:

Terapia/s previa/s	SÍ	NO	Fecha	Descripción
Cirugía			/ /	
Quimioterapia			/ /	
Hormonoterapia			/ /	
Inmunoterapia			/ /	
Radioterapia			/ /	

En caso afirmativo de terapias previas completar Esquemas terapéuticos.

ESQUEMAS TERAPÉUTICOS PREVIOS:

Terapia	Fecha	Esquema	Duración	Observaciones
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			
	/ /			

* Adjuntar informes de estudios realizados (último laboratorio, TAC, RNM y ECO)

_____ Celular: _____ Mail: _____ / ___ / ____
Firma y sello del profesional

Esquema terapéutico solicitado: _____

Carácter: _____

Adyuvante: _____

Neo-Adyuvante: _____

Paliativo: _____

Ciclo N°: _____

TRATAMIENTO ACTUAL / DROGAS SOLICITADAS:

Fecha: ___ / ___ / ____

Droga genérica	Mg.	Frasco amp.	Comprimidos	Dosis Mg/M2	Días	Frecuencia

Fecha último tratamiento: ___ / ___ / ____ Fecha probable próximo tratamiento: ___ / ___ / ____

Cantidad de ciclos programados: _____ Ciclos realizados: _____

Sí NO ambulatorio.

Sí NO internación. En caso afirmativo: desde: ___ / ___ / ____ hasta: ___ / ___ / ____

Fundamentos médico por cambio de esquema terapéutico: _____

_____/_____/_____
Firma y sello del profesional Celular Mail Fecha

Este protocolo deber ser completado por el Profesional tratante y presentado a Auditoría Médica Swiss Medical para su evaluación y posterior envío de medicamentos contra entrega de la receta médica original.