

HISTORIA CLINICA PARA MEDICACION



OBRA SOCIAL
DEL PERSONAL DE CARGA Y DESCARGA
O.S.P. C.y.D.
R.N.O.S 1-0340-2

NOMBRE Y APELLIDO

D.N.I.

N° DE BENEFICIARIO

ANTECEDENTES DE LA ENFERMEDAD:

ESTADO ACTUAL (DETALLAR ESTADO FUNCIONAL, COMPLICACIONES, ETC. DETALLE DEL TRATAMIENTO INDICADO COMPLETO, FUNDAMENTACION MEDICA DEL USO DE LA MEDICACION ESPECIFICA, DEBE FIGURAR DOSIS DIARIA Y MENSUAL REQUERIDA, TIEMPO DE TRATAMIENTO PREVISTO, TALLA Y PESO)

IMPORTANTE: ADJUNTAR COPIA DE TODOS LOS ESTUDIOS DESDE QUE SE DIAGNOSTICO LA ENFERMEDAD A LA ACTUALIDAD QUE AVALEN Y JUSTIFIQUEN LA SOLICITUD DE LA MEDICACION REQUERIDA

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO TRATANTE

Cochabamba 1635 C1148ABE Ciudad de Buenos Aires - Tel: (011) 4305-5095
Tel./Fax: (011) 4304-5484/8358 - e-mail: estibaros@hotmail.com





OBRA SOCIAL

DEL PERSONAL DE CARGA Y DESCARGA
O.S.P.C.y.D.

R.N.O.S 1-0340-2

Buenos Aires,..... dede 20.....

Señor Gerente de Prestaciones
S/D

Por medio de la presente presto conformidad a la provisión de la Medicación

.....
para mi tratamiento de.....,
Beneficiario nº.....
para el periodo de Enero a Diciembre de 202....-

Sin más saludo atentamente

FIRMA:
ACLARACION:
D.N.I:

FIRMA:
SELLO PROFESIONAL:



RECETARIO por favor completar con letra legible, misma tinta y sin enmiendas

Lugar y fecha de Prescripción:

Apellido y Nombres:

N° Beneficiario	DNI	CUIL TITULAR	PARENTESCO	Edad	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Peso	Talla	Teléfono
-----------------	-----	--------------	------------	------	---	------	-------	----------

DIAGNOSTICO:

	NOMBRE GENERICO (Ley 25.649)	PRESENTACION	DOSIS DIARIA	TOTAL DOSIS/MES	CANT. ENVASES
Rp/1					
Rp/2					
Rp/3					

Firma y Sello Médico Especialista Tratante Rp/1 _____ Rp/2 _____ Rp/3 _____	Intervención de la Auditoría Médica de OSPCYD avalando la medicación Firma y Sello Médico auditor OSPCYD
--	---

Firma Farmacéutico y Sello Farmacia Fecha de Dispensa _____	Firma Paciente o Tercero Interviniente Aclaración y DNI del Paciente O Tercero Interviniente _____	
--	---	--