



intecnus
INSTITUTO DE TECNOLOGÍAS
NUCLEARES PARA LA SALUD

INSTITUTO DE TECNOLOGÍAS NUCLEARES PARA LA SALUD

Página 1 de 1

PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Nombre:		Apellido:		Documento:	
Nacimiento:	/ /	Edad:		HC:	
Provincia:		Ciudad:		Teléfono:	
Obra Social:		Número:		Derivante:	

CÁNCER DE PROSTATA

PSA: ng/mL **Gleason:** + = **TNM:** **E:**
Karnofsky: **Comorbilidades:**

Derivación:

RT:

FECHA:

PTV

FRACCIONAMIENTO

IDEAL

Restricciones a Órganos Recomendadas:

Observaciones:

Firma