



**intecnus**  
INSTITUTO DE TECNOLOGÍAS  
NUCLEARES PARA LA SALUD

INSTITUTO DE TECNOLOGÍAS NUCLEARES PARA LA SALUD

Página 1 de 1

**PRESCRIPCIÓN MÉDICA**

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

## CÁNCER DE MAMA

<b>PS:</b>	<b>Zona:</b>	<b>TNM:</b>	<b>E:</b>
<b>Karnofsky:</b>	<b>Comorbilidades:</b>		

**Derivación:**

**RT:**

**FECHA:**

<b>PTV</b>	<b>FRACCIONAMIENTO</b>	<b>IDEAL</b>	<b>ACEPTABLE</b>
------------	------------------------	--------------	------------------

**Restricciones a Órganos Recomendadas:**

**Observaciones:**

**Firma**