



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:

HOLOCRANEO

PS:

TNM:

E:

Karnofsky:

Comorbilidades:

Derivación:

RT:

FECHA:

PTV

FRACCIONAMIENTO

IDEAL

Restricciones a Órganos Recomendadas:

Observaciones:

Firma