



Hospital Público  
Materno Infantil  
Sociedad del Estado



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA  
Ministerio de Salud Pública

Avda. Sarmiento 1301 - Salta Capital

R/P:

Juntas MNR

Bored 202 1251236 - 0  
16 de Agosto

Docentes 807 años  
x 2d año

- oncológica  
(oncológica) 87 años x

25/07/25

Dra. FABIOLA OJEA  
Especialista Oncología Clínica  
M.P. 2959

Nuestro Hospital invita a las futuras madres a participar de los  
cursos de Parto sin Temor. Consultar en Recepción

TRATAMIENTO ONCOLOGICO / RECETARIO UNICO



PRESTADOR

Apellido y Nombre (1): Alvarado Ruido

Edad (1): 41

Nº de Afiliado (1): 252851236-0

DNI: 34.032.56

Domicilio:

Telefono (1):

Peso (2): 60  
Talla (2): 1.65  
Sup. Corporal (2): 1.20

Diagnostico (1): Cancer de cuello uterino Estadio III B

Estadio (1):

Tipo Histopatologico (1):

Nº Ciclos programados (1):

Protocolo / Esquema terapeutico : (mf/m2, AUC) (4)

Frecuencia ciclos dias (1): 1/21 dias

| Nº Generico       | Presentacion   | Forma farm.     | Nº Unit.  | Dosis/dia  | Nº Dias     | Tot dosis/mes  | Nº Cajas mes | Via administ   |  |
|-------------------|----------------|-----------------|-----------|------------|-------------|----------------|--------------|----------------|--|
|                   | (mg o UI)      | (comp, sol amp) |           | (mg/UI)    |             |                |              | (ev/sc/Im/etc) |  |
| <u>Doxetop</u>    | <u>200 amp</u> | <u>x</u>        | <u>20</u> | <u>amp</u> | <u>q21d</u> | <u>20 amp</u>  | <u>x 2</u>   | <u>20 amp</u>  |  |
| <u>metoprolol</u> | <u>200 amp</u> | <u>x</u>        | <u>36</u> | <u>amp</u> | <u>q21d</u> | <u>x 2 amp</u> | <u>x 2</u>   | <u>2 amp</u>   |  |

Nº de Ciclo (1): 2

Adyudancia (post) (1):

Neoadyudancia (Pre) (1):

Paliativo linea de tratamiento (1)

1ª:

Valoracion Evol. (2):

(marcar lo que corresp.)

Ex. Fisico  
TAC  
RMN

Otra:

Medicina Nuclear  
Marcadores Tumorales

Respuesta al tratamiento (3):

Protocolo / Esquema terapeutico anterior (nombre generico): Dr. FABIOLA OLIVERA

Especialista Oncologia Clinica  
M.P. 2958

Fecha

Firma, Sello y Telefono (medico)

27/7/25

Autorizacion Obra Social

(1) Completar siempre / (2) Completar al inicio del tratamiento / (3) Completar post 2º o 3º ciclo / (4) Completar al inicio o modificación