



Hospital Público  
Materno Infantil  
Sociedad del Estado



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA  
Ministerio de Salud Pública

Avda. Sarmiento 1301 - Salta Capital

R/P:

Huntar Junk

Boreal 28251236/1

Planes de Cuidados  
personales

- Docetaxel 80 y 40 mg  
- metformina 20 mg  
- metformina 87 mg x 3

5/6/2025

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.

F.001-012



# TRATAMIENTO ONCOLOGICO / RECETARIO UNICO



PRESTADOR

Apellido y Nombre (1): Hernandez, Hilde Edad (1): 40  
 N° de Afiliado (1): 28251236/1 DNI: 28251236/1  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Telefono (1): \_\_\_\_\_

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

Diagnostico (1): Carcinoma de Cuello utero  
 Tipo Histopatologico (1): Neovascular

N° Ciclos programados (1): 3  
 Frecuencia ciclos dias (1): 3/21 dias

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

| N° Generico              | Presentacion    | Forma farm.     | N° Unidad.    | Dosis/dia<br>(mg/ul) | N° Dias    | Tot dosis/mes | N° Cajas mes   | Via administ   |  |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------|------------|---------------|----------------|----------------|--|
|                          | (mg o ul)       | (comp, sol amp) |               |                      |            |               |                | (ev/sc/ln/etc) |  |
| <u>Doxetaxel</u>         | <u>80 mg/ml</u> | <u>20 amp</u>   | <u>20 amp</u> | <u>20</u>            | <u>amp</u> | <u>210</u>    | <u>2 cajas</u> | <u>SC</u>      |  |
| Neoadyudancia (Pre) (1): |                 |                 |               |                      |            |               |                |                |  |

N° de Ciclo (1): 1  
 Adyudancia (post) (1):  
 Paliativo Linea de tratamiento (1) 1a: SC  
 2a: \_\_\_\_\_  
 3a: \_\_\_\_\_  
 Otra: \_\_\_\_\_

Valoracion Evol. (2):  
 (marcar lo que corresp.)

Ex. Fisico  
 TAC  
 RMN  
 Medicina Nuclear  
 Marcadores Tumorales

Respuesta al tratamiento (3): CR

Protocolo / Esquema terapeutico anterior (nombre generico):

Fecha 13/6/2028  
 Esp. de la Obra Social  
 M.P. 2959  
 Firma, Sello y Telefono (medico)

Autorizacion Obra Social

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