

 FUNDACIÓN INTECNUS	INSTITUTO DE TECNOLOGÍAS NUCLEARES PARA LA SALUD PRESCRIPCIÓN DE RADIOTERAPIA	
--	--	--

DATOS DEL PACIENTE

HC
 APELLIDO
 NOMBRES
 DOCUMENTO
 FECHA DE NACIMIENTO

EDAD
 CIUDAD/PAÍS
 FECHA DE ADMISIÓN
 OBRA SOCIAL
 MEDICO DERIVANTE

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Describir aquí los antecedentes clínicos del paciente.

PRESCRIPCIÓN DE RADIOTERAPIA

Prescripción: VMI - Técnica: 3D - Intención: Adyuvante - Guía utilizada:

PRESCRIPCIÓN DE DOSIS

Estructura	Dosis total (cGy)	Dosis diaria (cGy)	Nro de fx	Nro de etapa
PTV_VMI	4005	267	15	1

RESTRICCIONES

Estructura	Ideal	Aceptable	Estructura	Ideal	Aceptable
PTV_VMI	V(3885 cGy) > 95 %	V(3805 cGy) > 95 %		V(400 cGy) < 40 %	V(400 cGy) < 55 %
	Dmax < 4285 cGy		Pulmon_D	V(400 cGy) < 10 %	
Mama_der	Dmax < 240 cGy	Dmax < 384 cGy	Corazon	V(1600 cGy) < 5 %	
	V(144 cGy) < 5 %	V(240 cGy) < 5 %		V(800 cGy) < 30 %	
Pulmon_I	V(1200 cGy) < 15 %	V(1200 cGy) < 20 %		Dmed < 320 cGy	Dmed < 400 cGy
	V(800 cGy) < 30 %	V(800 cGy) < 35 %	Paciente	Dmax < 4285 cGy	

PROTOCOLO DE IMÁGENES: Tg interno + Tg externo - Semanal

OBSERVACIONES: -