

O.S.P.I.M.
Obra Social del Personal de la Industria Maderera
(11.100.1)
Recetario Oncológico Único

Información beneficiario	
Fecha:	
Nombre y Apellido:	
DNI:	
Teléfono:	
N° Afiliado/a:	
Sexo:	
Edad:	
Peso: (kg)	
Altura: (cm)	
Superficie Corporal: (m ²)	
Diagnóstico:	

Tratamiento						
Cantidad de ciclos programados:						
Ciclo actual:						
Nombre genérico	Presentación	Forma Farmacéutica		Dosis	Unidades	Frecuencia
		frasco/amp	comprimido			
Motivo de cambio esquema:						

Firma y sello del médico