

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA ESCLEROSIS MULTIPLE

1-DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE Y APELLIDO:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

OBRA SOCIAL N° AFILIADO:

DNI:

2-DIAGNOSTICO

FUNDAMENTO DIAGNOSTICO:

DETALLE DE CUADRO CLINICO: DIT /DIS

FORMA CLINICA:

3-ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS EFECTUADOS QUE FUNDAMENTEN DIAGNOSTICO

LABORATORIO Y/O RX/OTROS:

4-TRATAMIENTOS PREVIOS EFECTUADOS DETALLANDO

DROGAS/TIEMPO/DOSIS Y ASOCIACIONES UTILIZADAS:

EXPLICITAR LA FALLA TERAPEUTICA:

5-TRATAMIENTO ACTUAL SOLICITADO DETALLANDO

DROGA/DOSIS/TIEMPO

MEDICO TRATANTE

FIRMA Y SELLO

MATRICULA

AUDITOR MEDICO OBRA SOCIAL

FIRMA Y SELLO

MATRICULA

FECHA: