

**O.S.P.E.P**

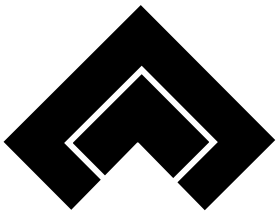
**OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PANADERIAS  
RNOS 1-1390-8**

Señor Afiliado:

A los efectos de poder brindar un mejor servicio de salud, para Usted y su familia, solicitamos su colaboración, para tener actualizada anualmente su carpeta médica, exigencia de la Superintendencia de Salud, es imprescindible para la continuidad de su atención.-

Por lo que necesitamos estudios, prácticas, análisis actualizados como así también el resumen de Historia Clínica, según modelo que se adjunta, que su médico tratante deberá completar.-

La Obra Social agradece su colaboración



# O.S.P.E.P

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PANADERIAS  
RNOS 1-1390-8

MEDICAMENTOS

RESUMEN HISTORIA CLINICA-ORIGINAL

APELLIDO Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO o codificación si correspondiere:

Documento N°	Edad	Sexo		Beneficiario N°
		Femenino	Masculino	

Diagnóstico:

Antecedentes de la enfermedad (Trat. Previos, Tipo, Drogas, Dosis, Tiempo)

Estado actual, Detalle estado funcional, Complicaciones y/o comorbilidades:

Detalle completo del tratamiento indicado:

Fundamentación medica del uso de la medicación especifica:

Dosis Diaria	Dosis Mensual	Tiempo de Tratamineto Previsto

Medico Tratante (firma y sello)	Medico Tratante (firma y sello)
Fecha:	Fecha: