RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA Versión 11092024

Obra Social: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA

Fecha: ……....

Nombre y Apellido del Paciente: ……

DNI del paciente: ……..

Edad: ……...

Sexo: ……...

Diagnóstico: ……

……..

Posee dependencia: …… (SI/NO)

Antecedentes/ Resumen de la historia clínica del paciente (debe aclarar si posee prestaciones actuales):

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……

(*firma y sello del médico tratante)*