SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Anticonceptivos Orales - Prescripción Anual

OSPE OBRA SOCIAL DE PETROLEROS

Todos los campos del presente formulario deben ser completados de manera obligatoria

Nombre y apellido .....

N°de afiliado/a ..... DNI: ..... Teléfono .....

Domicilio..... E-mail .....

Fecha de nacimiento ..... Edad .....

ANTECEDENTES PERSONALES

1 - Antecedentes Tocoginecológicos

Embarazos:	Partos/Cesáreas: Abortos:	
Resultado y Fecha del último PAP		
Resultado y Fecha de Último Control Mamario		
Endometriosis		
Miomatosis Uterina		
Cáncer de Mama Tratamiento Actual:	Fecha de diagnóstico:	
	Fecha de inicio tratamiento:	
Posparto Actual con Lactancia Materna	Hasta 6 semanas posparto	
	6 semanas a 6 meses lactancia exclusiva	
	Mayor a 6 meses	
Posparto Actual sin Lactancia Materna	Menor a 3 semanas	
	Mayor a 3 semanas	
Otros de Importancia para la ECO		

2 - Enfermedad Cardiovascular

HTA: Medicación:	
Enfermedad Isquémica Coronaria	
Valvulopatía Cardíaca Complicada (HTA, FA, Antecedentes de Endocarditis):	
Trombofilia: ¿Cuál?	
Trombosis Venosa Profunda:	
Tromboembolismo Pulmonar:	
Anticoagulación:	
Dislipemia Diagnosticada:	
Tabaquismo - Menos de 15 Cigarrillos/DIA	Tabaquismo - Más de 15 cigarrillos/DIA

3 - Enfermedades Endócrinas y Autoinmunes

DBT:	Neuropatía:	Retinopatía:	Nefropatía:	Otra:
DBT Mayor de 20 años de evolución:				
Lupus Eritematoso Sistémico:		Enfermedad Activa:		
Otros de Importancia para la toma de ACO				

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Anticonceptivos Orales - Prescripción Anual

OSPE OBRA SOCIAL DE PETROLEROS

Todos los campos del presente formulario deben ser completados de manera obligatoria

4 - Enfermedades neurológicas

Migraña	Con Aura:
	Sin Aura:
Accidente Cerebro Vascular	
Otras de Importancia para la toma de ACO	

5 - Enfermedad hepática

Hepatitis Viral Activa:		
Colestasis:	Relacionada con la toma de ACO	
Litias Vesicular Sintomática Actual:		
Tumor Hepático:	Benigno:	Maligno:
Otras de Importancia para la toma de ACO		

6 - Medicamentos concurrentes

Anticonvulsionantes:	Principio Activo:
Rifampicina:	
Griseofulvina:	
Isotretinoína	
Antirretrovirales:	Principio Activo:
Otras de Importancia para la toma de ACO	

7 - Otra Patología a destacar en relación a la toma de los ACO

Detallar:

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Anticonceptivos Orales - Prescripción Anual

OSPE OBRA SOCIAL DE PETROLEROS

Todos los campos del presente formulario deben ser completados de manera obligatoria

EXAMEN FÍSICO Y DE LABORATORIO

TA:				
Peso:		Talla:		
Último Laboratorio		Fecha:		
Glucemia:	TP:	KPTT:	Colesterol:	Triglicéridos:
BT:	GOT:	GPT:	Creatinina:	

Anticonceptivos Orales

Principio Activo:	Unidad Posológica:
Marca Sugerida	
Prescripción por 6 o 12 meses:	

FIRMA Y SELLO MÉDICO TRATANTE	FECHA	INSTITUCIÓN