

FORMULARIO TRATAMIENTOS ONCOHEMATOLÓGICOS



INICIO RENOVACIÓN CAMBIO DE TRATAMIENTO

Marcar con una **X** la opción indicada

- Se considerará RENOVACIÓN a la continuidad del mismo esquema.
- Se considerará CAMBIO a la progresión de la enfermedad, recaída o recidiva tumoral o cambio por toxicidad.

Apellido y Nombre:			
Beneficiario N°:		Fecha de nacimiento:	
Diagnóstico:		Cuestionario de fragilidad. Respuesta afirmativa = 1 punto Respuesta afirmativa: 1 a 2 = prefrágil; 3 o más = frágil	
Fecha de inicio de enfermedad:			
Peso:	Talla:		
Resumen de H.C. completo con estadio tumoral, incluyendo si correspondiese descripción histopatológica, citometría, inmunotipificación, estudios genéticos y moleculares. Considerar aquellos necesarios para su aprobación:		¿Está usted cansado? <input type="checkbox"/> ¿Es incapaz de subir un piso de escaleras? <input type="checkbox"/> ¿Es incapaz de caminar una manzana? <input type="checkbox"/> ¿Tiene más de cinco enfermedades? <input type="checkbox"/> ¿Ha perdido más del 5% de su peso en los últimos 6 meses? <input type="checkbox"/>	
		Puntaje de Fragilidad:	
Tratamientos previos:	N° de ciclos:	Inicio:	Finalización:
Tratamiento a realizar (marcar con una X)			
Inducción <input type="checkbox"/>	Consolidación <input type="checkbox"/>	Mantenimiento <input type="checkbox"/>	
N° de ciclos <input type="checkbox"/>	Duración de cada ciclo (días) <input type="checkbox"/>		
Esquema de tratamiento solicitado			
Droga	Presentación	Dosis	N° de ciclos/duración (días)
Lugar y fecha	Firma y sello	Teléfono del médico	Mail del médico

¿Notificó al afiliado la documentación a presentar en la agencia? Sí No

VER AL DORSO DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN LA AGENCIA

DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA A PRESENTAR EN AGENCIA (INFORMAR AL AFILIADO)

Inicio

Enfermedad	Historia Clínica	Laboratorios completos	Imágenes	Anatomía patológica con	Medulograma	CMF de MO	Citogenético de MO	Estudios moleculares
Linfomas	Si	Si	Si	Si				
Mieloma múltiple	Si	Si	Si	Según el caso el caso	Si	Si	Si	
Leucemias Agudas	Si	Si			Si	Si		
Mielodisplasia	Si	Si		Según el caso	Si	Según el caso	Si	
LMC	Si	Si					Si	
NMPC Phi negativas	Si	Si	Si	Si				Si
LLC	Si	Si	Si			Si	Fish17p	

Renovación

Enfermedad	Historia Clínica	Laboratorios completos	Imágenes	Anatomía patológica con inmunohistoquímica	Medulograma	CMF de MO	Citogenético de MO	Estudios moleculares
Linfomas	Si	Si	Si					
Mieloma múltiple	Si	Si	Según el caso					
Leucemias Agudas	Si	Si						
Mielodisplasia	Si	Si			Según el caso			
LMC	Si	Si						Demostrar respuesta Según el caso criterios de la Eroupean Leukemian Net
NMPC Phi negativas	Si	Si	Si					
LLC	Si	Si	Si					

Cambio de Tratamiento

Enfermedad	Historia Clínica	Laboratorios completos	Imágenes	Anatomía patológica con inmunohistoquímica	Medulograma	CMF de MO	Citogenético de MO	Estudios moleculares
Linfomas	Si	Si	Si	Según el caso				
Mieloma múltiple	Si	Si	Si		Si	Si	Si	
Leucemias Agudas	Si	Si			Si			
Mielodisplasia	Si	Si			Si			
LMC	Si	Si						mutaciones
NMPC Phi negativas	Si	Si	Si					
LLC	Si	Si	Si	Según el caso				