

Resumen de Historia Clínica Resolución SUR

Lugar

Fecha

Obra Social

Paciente

Tratamiento*	Fecha	Dosis	Tiempo estimado ¹	Suspensión (Causa) ²	Respuesta al tratamiento ³

* Drogas.

1- Tiempo estimado de tratamiento.

2- Indicar el motivo de la suspensión: Efectos adversos - falta de respuesta al tratamiento - falta de adherencia - fin de tratamiento.

3- Colocar qué tipo de respuesta está teniendo al tratamiento: RVS - RR - NR.

Firma del Médico Psiquiatra

Nombre y Apellido

N° Matrícula

Firma