



Obra Social de Aeronavegantes

Bmé. Mitre 1906 - C.A.B.A. - C.P. C1039AAD - RNOS: 1-0080-9
Tel.:+54 11 49537277, Fax: + 54 11 4953-7422
osa@aeronavegantes.com info@aeronavegantes.com

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA.

Obra Social de Aeronavegantes

No RNOS: 1-0080-9

DATOS DEL BENEFICIARIO:

Apellido:	Nombres:
Nº de Beneficiario:	Nº de Documento:
Edad:	Sexo:
Categoría (Titular/Cónyuge/Hijo):	

DIAGNOSTICO ACTUAL:

ANTECEDENTES ENFERMEDAD ACTUAL:

ESTADO ACTUAL: (Detallar estado funcional / Complicaciones / Comorbilidades)

DETALLE DEL TRATAMIENTO INDICADO:

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL