

Resumen de Historia Clínica 2026



Obra Social para el Personal
de Obras y Servicios Sanitarios

Inscr. N° 127604 R.N.O.S.

Completar todos los campos del Formulario

Lugar _____

Fecha / /

Datos del Paciente

Nombre y Apellido

Nº DNI

Diagnóstico:

Resumen de Historia Clínica:

Médico Tratante
Firma y Sello