



OBRA SOCIAL DEL PERSONAL
DE PANADERIAS
RNOS: 1-1390-8

Fecha: ____/____/____ Paciente: _____ DNI: _____

Tratamiento

Insulinas	Presentación/nombre comercial	Dosis diaria	Dosis mensual	Dosis anual	Frecuencia de aplicación diaria
Insulina basal					
Insulina de corrección					

Hipogluc. Orales	Dosis diaria	Dosis mensual	Dosis anual	Frecuencia de aplicación diaria
Metformina (u otros)				
Gliclazida				
Vildagliptina				

Otros	Presentación	Dosis diaria (tiras o unidades)	Dosis mensual (tiras o unidades)	Dosis anual (tiras o unidades)	Frecuencia de aplicación diaria
Tiras reactivas					
Lancetas					
Agujas					
Glucómetro (1 por año)					

Firma y sello del médico tratante: