

Expediente de tratamiento médico

Expediente de tratamiento médico			
Tipo de visita y fecha	Nombre del proveedor	Nombre del proveedor	
Pruebas, procedimientos e informes relacionados con análisis de laboratorio (como exploraciones con tomografía computarizada, resonancia magnética, análisis de sangre)			
Prueba o procedimiento	Fecha y hora	Resultados	Notas
Tratamientos (incluya nombres y cantidades de quimioterapia administradas, así como dosis y zonas tratadas con radioterapia, por ejemplo)			
Tratamientos	Fecha y hora	Efectos secundarios	Notas

