



OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA I RNOS 0-0060-4

Bolivar 578/80 | Ciudad de Buenos Aires

Tel.: 5278 6100

www.osalara.com.ar



LUGAR Y FECHA _____

ONCOLOGÍA - Resumen de Historia Clínica

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____ **EDAD:** _____

DOMICILIO: _____

N° DE AFILIADO: _____

DIAGNÓSTICO: _____

FECHA DE DX.: _____

ANTECEDENTES: _____

ESTADIO INICIAL (I, II, III, IV): _____

FECHA DE ÚLTIMA RECAÍDA O PROGRESIÓN: _____

TRATAMIENTOS PREVIOS (SEGÚN TIPO DE CÁNCER): _____

ESTADO ACTUAL: _____

ESTATUS FUNCIONAL: _____

ESTADIFICACIÓN ACTUAL (I, II, III, IV Y NO APLICA): _____

ECOG (EASTERN COOPERATIVE ONCOLOGY GROUP): _____

SITIO DE METÁSTASIS (HÍGADO, PULMÓN, SNC, GANGLIONAR, ÓSEO, SEROSAS, OTROS): _____

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO (ACTUAL): _____

ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE: _____



OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA I RNOS 0-0060-4

Bolívar 578/80 | Ciudad de Buenos Aires

Tel.: 5278 6100

www.osalara.com.ar



ONCOLOGÍA - Resumen de Historia Clínica

ESTRATEGIA - LÍNEA TERAPÉUTICA

- ADYUVANCIA-NEOADYUVANCIA
- PRIMERA LÍNEA ESTADIO AVANZADO
- SEGUNDA LÍNEA ESTADIO AVANZADO
- TERCERA LÍNEA ESTADIO AVANZADO

DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

- INFORME DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
- MARCADORES TUMORALES (EN CASO DE CORRESPONDER)
ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS (EN CASO DE CORRESPONDER)
 - TAC
 - PET
 - RNM
 - CENTELLOGRAMA
 - COLONOSCOPIA

TELÉFONO

EMAIL

FIRMA Y SELLO

ACTUALIZACIÓN SEMESTRAL

1. Resumen de Historia Clínica de seguimiento

2. Actualización de la Información Médica

- Cambio de tratamiento
- Fecha de finalización de tratamiento
- Motivo de Discontinuación

En caso de progresión y/o cambio de tratamiento por favor adjuntar nuevo resumen de Historia Clínica o RP del nuevo tratamiento.

3. Información adicional

- ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) de Seguimiento



OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA I RNOS 0-0060-4

Bolivar 578/80 | Ciudad de Buenos Aires

Tel.: 5278 6100

www.osalara.com.ar



LUGAR Y FECHA _____

CÁNCER DE RIÑÓN - Fundamento terapéutico

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____ **EDAD:** _____

DOMICILIO: _____

N° DE AFILIADO: _____

MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN INDICADA

FUNDAMENTO TERAPÉUTICO GENERAL

Tratamiento de pacientes adultos con diagnóstico de carcinoma de células renales avanzado o metastásico con estado funcional ECOG entre 0 -1.

TRATAMIENTOS PREVIOS CÁNCER DE RIÑÓN

- RADIOTERAPIA
- CIRUGÍA
- CITOQUINAS: INTERLEUQUINA, INTERFERÓN
- TERAPIA ANTI VEGF: BEVACIZUMAB
- INHIBIDORES DE TIROSINA KINASA: SUNITINIB, PAZOPANIB, SORAFENIB Y AXITINIB
- INHIBIDORES MTOR: EVEROLIMUS, TEMSIROLIMUS
- INHIBIDORES DE TIROSINQUINASA DE RECEPTORES MÚLTIPLES: CABOZANTINIB
- LENVATINIB
- INMUNOTERAPIA (ANTIPD-1/PD-L1)
- OTRO

TELÉFONO

EMAIL

FIRMA Y SELLO