

| | | | |
|-------------------------------|--------------|--------|----------------------|
| ORO ● PLATA ● AZUL ● BLANCO ● | N° Afiliado: | | N° D.N.I.: |
| Apellido y Nombres: | | | Recet. N°: |
| Edad: | Sexo: | Fecha: | Fecha de Nacimiento: |

| MONODROGA | | ORIGEN | Dosis diaria |
|-----------|----------|---------------------------|--------------|
| Rp/1 | Insulina | Corriente | |
| | | Bovina | U.I |
| | | Porcina | U.I |
| | | Humana | U.I |
| Rp/2 | Insulina | N.P.H. | |
| | | Bovina | U.I |
| | | Porcina | U.I |
| | | Humana | U.I |
| Rp/3 | Insulina | Otras | |
| | | | U.I |
| | | | U.I |
| Rp/4 | H.G.O. | Glibenclamida | Mg |
| | | Metformina | Mg |
| | | Gliclazida | Mg |
| | | Glimepiride | Mg |
| | | Rosiglitasona | Mg |
| | | Otros: | Mg |
| | | Tiras reactivas en sangre | /tiras |

| PRESENTACION | |
|--------------------|--|
| Frascos x 10 ml | |
| Cartuchos x 1.5 ml | |
| Cartuchos x 3 ml | |
| Frascos x 10 ml | |
| Cartuchos x 1.5 ml | |
| Cartuchos x 3 ml | |
| Frascos x 10 ml | |
| Cartuchos x 1.5 ml | |
| Cartuchos x 3 ml | |

Firma y sello médico