



A.N.M.A.T. Disp. 935/2000

FICHA DE SALIDA DEL PROGRAMA DE MONITOREO PARA PACIENTES TRATADOS CON CLOZAPINA

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE:

CÓDIGO UNÍVOCO*:

DOSIS DIARIA: Mg.

FECHA DE LA ÚLTIMA TOMA / /

FECHA Y RESULTADO DEL ÚLTIMO HEMOGRAMA / /

HEMOGRAMA: G. BLANCOS TOTALES /mm3

N. EN CAYADO /mm3 0 %

N. SEGMENTADOS /mm3 0 %

CAUSA DE SALIDA DEL PROGRAMA

Falta de Eficacia Cambió de marca comercial

Efecto adverso Hematológico No Hematológico (detallar)

MEDICACIÓN CONCOMINANTE:

Carbamazepina Fenitoína Valproico

Benzodiazepinas AZT Ganciclovir

Otras (especificar).....

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

* CÓDIGO UNÍVOCO: 1era. inicial de primer nombre + 1 era. inicial del apellido + fecha de nacimiento