



A.N.M.A.T.
Disposición 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 / /		
GLÓBULOS BLANCOS TOTALES /mm3		
NEUTRÓFILOS EN CAYADO /mm3 0 %		
NEUTRÓFILOS 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 del primer nombre + 1era. inicial del primer apellido + fecha de nacimiento.