



OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF

4. Tratamiento (consignar con una X lo que corresponda)

	SI	NO
Cambios de estilo de vida		
Farmacológico		
Automonitoreo glucémica		
Actividad Física		
Cumple adecuadamente tratamiento		

Fármaco utilizado	SI/NO	Detalle/ Droga
Fármacos antihipertensivos		
Fármacos Hipolipemiantes		
Ácido Acatil Salicilico		
Hipoglicenilantes orales		
Insulina 1		
Insulina 2		

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO PRESCRIPTOR

FECHA