

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559. SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -  
TUCUMAN - Tel: 03814979500**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)****REGISTRO DE SIGNOS VITALES UBICACIÓN: PISO 03 LAPRIDA. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 30/3/2023 01:14:00**

## Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades	Clasificación
P.A.Sistolica	90	120	120	mmHg	
P.A.Diastolica	40	90	70	mmHg	
Frecuencia Cardiaca	60	100	62	V x Min	
Frecuencia Respiratoria	12	20	20	V x Min	Taquipnea
Temperatura	35.5	37.4	36.3	°C	
Saturacion de Oxigeno	95	100	99	%	

**MARIA VERONICA CHOCO MAIEVSKY**  
ENFERMERÍA  
M.P. 3294  
DNI 24200041

**REGISTRO DE SIGNOS VITALES UBICACIÓN: PISO 03 LAPRIDA. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 30/3/2023 10:40:00**

## Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistolica	90	120	110	mmHg
P.A.Diastolica	40	90	60	mmHg
Frecuencia Cardiaca	60	100	67	V x Min
Frecuencia Respiratoria	12	20	18	V x Min
Temperatura	35.5	37.4	35.5	°C
Saturacion de Oxigeno	95	100	97	%

**CAMILA CORDERO**  
ENFERMERÍA  
M.P. 6892  
DNI 40274529

**REGISTRO DE SIGNOS VITALES UBICACIÓN: PISO 03 LAPRIDA. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 30/3/2023 14:30:00**

## Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades	Clasificación
P.A.Sistolica	90	120	130	mmHg	PA limitrofe
P.A.Diastolica	40	90	80	mmHg	
Frecuencia Cardiaca	60	100	65	V x Min	

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -

TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

Frecuencia Respiratoria	12	20	17	V x Min
Temperatura	35.5	37.4	36.2	°C
Saturacion de Oxigeno	95	100	97	%

RODRIGUEZ ANA BELEN  
ENFERMERA PROFESIONISTA (P)  
N.º 541

**ANA BELEN RODRIGUEZ**  
ENFERMERÍA  
M.P. 6941  
DNI 41535022

**REGISTRO DE SIGNOS VITALES UBICACIÓN: PISO 03 LAPRIDA. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 31/3/2023 01:48:00**

**Signos vitales**

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades	Clasificación
P.A.Sistolica	90	120	120	mmHg	
P.A.Diastolica	40	90	70	mmHg	
Frecuencia Cardiac	60	100	82	V x Min	
Frecuencia Respiratoria	12	20	20	V x Min	Taquipnea
Temperatura	35.5	37.4	36.3	°C	
Saturacion de Oxigeno	95	100	98	%	

CHOCO MAIEVSKY M. VERONICA  
N.º 3294

**MARIA VERONICA CHOCO MAIEVSKY**  
ENFERMERÍA  
M.P. 3294  
DNI 24200041

**REGISTRO DE SIGNOS VITALES UBICACIÓN: PISO 03 LAPRIDA. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 31/3/2023 08:30:00**

**Signos vitales**

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistolica	90	120	120	mmHg
P.A.Diastolica	40	90	80	mmHg
Frecuencia Cardiac	60	100	71	V x Min
Frecuencia Respiratoria	12	20	16	V x Min
Temperatura	35.5	37.4	36	°C
Saturacion de Oxigeno	95	100	96	%

**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**



JOHANA R. ZELAYA  
ENFERMERA UNIVERSITARIA  
MAT. PROF. 5192

**JOHANA ROCIO DEL CARMEN ZELAYA**

ENFERMERÍA

M.P. 5892

DNI 36998784

**CONTROL PREQUIRÚRGICO ENTRADA UBICACIÓN: QUIRÓFANO 5. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 29/3/2023 08:48:00**

**CHECK LIST- ENTRADA**

**ANTES DE LA INDUCCIÓN DE LA ANESTESIA**

El paciente ha confirmado su identidad?	X	El paciente ha confirmado el sitio quirúrgico?	X
El paciente ha confirmado el procedimiento?	X	El paciente ha confirmado su consentimiento?	X
Observación	AMPUTACION DE DEDO GORDO PIE IZQUIERDO	Demarcación del sitio quirúrgico/ No procede	X
Se ha completado el control de seguridad de la anestesia?	X	Oxímetro de pulso colocado y en funcionamiento?	X
Vías aérea difícil /Riesgo de aspiración?	X	Verificación de riesgo de hemorragias >500ml (7ml/kg en niños)	Sí y se ha previsto la disponibilidad de acceso intravenoso y líquidos adecuados



ESTELA AGUIRRE  
AUXILIAR ENFERMERIA  
MAT.PROF. 3622

**ESTELA AGUIRRE**

ENFERMERÍA

M.P. 3622

DNI 10185892

**CONTROL PREQUIRÚRGICO PAUSA UBICACIÓN: QUIRÓFANO 5. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 29/3/2023 08:54:00**

**CHECK LIST - Antes de la incisión cutánea**

**Circulante confirma:**

Que todos los miembros del equipo quirúrgico estén presentes	X	Cirujano, Circulante y Anestesta confirmen verbalmente: -Identidad de pacientes -Sitio quirúrgico - Procedimiento	X
Chequeo de control de decubito y fijación del paciente	X	Prevención del evento crítico	X
El cirujano revisa en voz alta junto al equipo:	AMPUTACION DEDO GORDO PIE IZQUIERDO	Pasos críticos en voz alta junto al equipo	X
Posibles imprevistos	X	Perdida de sangre	X

**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

Anestesista revisa en voz alta junto al equipo posibles problemas específicos que presente el paciente X



**ESTELA AGUIRRE**  
AUXILIAR ENFERMERIA  
MAT.PROF. 3622

**ESTELA AGUIRRE**  
ENFERMERÍA  
M.P. 3622  
DNI 10185892

**CONTROL PREQUIRÚRGICO SALIDA UBICACIÓN: QUIRÓFANO 5. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 29/3/2023 08:58:00**

**CHECK LIST - Antes de la salida del paciente de quirófano**

**Circulante confirma:**

El nombre del procedimiento realizado	X	El recuento del instrumental, gases y agujas es correcto	X
Si se detectaron problemas relacionados con el instrumental y los equipos	X	Cirujano anestesista y circulante revisan los principales aspectos de la recuperación del paciente (indicación postquir)	X
Traspaso escrito de medicación post-quirúrgica control de normotermia post operatoria	X	Parte quirúrgico completo	X
Parte anestésico completo	X	Observaciones	X



**ESTELA AGUIRRE**  
AUXILIAR ENFERMERIA  
MAT.PROF. 3622

**ESTELA AGUIRRE**  
ENFERMERÍA  
M.P. 3622  
DNI 10185892

**CONSULTA MÉDICA DE GUARDIA UBICACIÓN: CONSULTORIOS EMERGENCIA. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 25/3/2023 17:22:00**

**Anamnesis**

TRAUMATISMO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Motivo de consulta

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559. SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -  
TUCUMAN - Tel: 03814979500**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

Enfermedad Actual

INGRESA PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HABER TENIDO ACCIDENTE DE TRANSITO DIA 21 /03/23 LA CUAL REFIERE IBA EN MOTOCICLETA QUE COLISIONA CON AUTOMOTOR EL CUAL LE GENERA TRAUMATISMO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , SE ENCONTRABA INTERNADA EN CENTRO DE SALUD.  
PACIENTE SE DA DE ALTA VOLUNTARIA DEL HOSPITAL E INGRESA AL SANATORIO EN SUS PROPIOS MEDIOS EN SILLA DE RUEDA CON DERIVACION PARA INTERNACION A NOMBRE DEL DR JUAN MANUEL RUIZ  
EXAMEN FISICO PARAMETROS VITALES NORMALES . LUCIDA , VIGIL , ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA .  
EN PIE IZQUIERDO PRESENTA SOLUCION DE CONTINUIDAD CON PERDIDA DE SUSTANCIA DE HALLUX EN CARA PLANTAR Y MEDIAL DE FONDO FIBRINAR DE ESCASO SANGRADO , CAMBIOS DE COLORACION EN 5 DEDOS RESTANTE , ACOMPAÑADO DE IMPOTENCIA FUNCIONAL .  
SE INFORMA A SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA QUIEN INDICA INTERNACION .

**EXAMEN FISICO**

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
CABEZA Y CUELLO		X	-	-
PIEL Y FANERAS		X	-	-
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS		X	-	-
TÓRAX		X	-	-
ABDOMEN		X	-	-
PELVIS Y GENITALES		X	-	-
EXTREMIDADES		X	-	-
COLUMNA VERTEBRAL		X	-	-
OTROS		X	-	-

**Diagnóstico**

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
S924	FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE	Impresión Diagnóstica	X

**Plan de tratamiento**

INTERNACION

Destino

Observacion

KEVIN IVAN OSCAR FARFAN  
CIRUGIA GENERAL  
M.P. 10470  
DNI 38163101

**EVOLUCIÓN DE EGRESO UBICACIÓN: PISO 03 LAPRIDA. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 31/3/2023 09:31:00****Evolución de egreso**

Principal - 25 de Mayo 559 - 03814979500  
Imprime: MEDICO AUDITOR Fecha Imp: 9/4/2026 10:12:00 Registra: Fecha Reg.  
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: SANATORIO MODELO SA CUIT: 3054600294 - 9

**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

alta sanatorial

**Diagnóstico**

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE	Impresión Diagnóstica	
S924	FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE	Impresión Diagnóstica	X

**Plan de tratamiento**

AINES, ATB, control por consultorio externo.

**Destino** Domicilio



**ENRIQUE SERRUDO**  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
M.P. 10421  
DNI 95834293

**INFORMES RADIOLOGÍA UBICACIÓN: PISO 03 LAPRIDA. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 25/3/2023 18:41:00**

**Informes Radiología**

**RX DE**

INFORME:

INFORME

Fractura conminuta de la falange distal del hallux y del 2do y 3er dedo  
Fractura de la epifisis distal de la falange proximal del hallux asociada a desplazamiento dorsal del fragmento óseo  
Fractura de la epifisis distal del 4to metatarsiano



**RUBEN MARCELO AMARILLO**  
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS  
M.P. 5734  
DNI 21745202

**EVALUACIÓN PREANESTÉSICA UBICACIÓN: QUIRÓFANO 4. INGRESO 154798. FECHA EVENTO: 26/3/2023 20:00:00**

**Otros**

Alergias NO REFIERE  
APENDICECTOMIA

Cirugías que le han practicado

Medicación que recibe NINGUNA

**Encuesta**

¿Alguna vez le aplicaron anestesia? Si No  
¿Algun familiar los tuvo? No  
¿Tubo Ud. algun problema con ellas? No  
¿Fuma? No

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559. SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -

TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

¿Tiene tos?	No	¿Expulsa algo cuando tose?	No
¿Tuvo o tiene asma?	No	¿Ha tenido problemas para respirar ?	No
¿Le falta el aire cuando sube las escaleras?	No	¿Le falta el aire estando acostado?	No
¿Ha tenido dolor de pecho?	No	¿Tuvo algún ataque cardiaco?	No
¿Ha tenido o tiene presión alta?	No	¿Tuvo enfermedad de los riñones?	No
¿Tuvo hepatitis?	No	¿Tuvo hernia hiatal o sufre de acidez?	No
¿Consume bebidas alcohólicas?	No	¿Tuvo convulsiones? ¿Tuvo desmayos?	No
¿Sufre dolores de cabeza frecuentes?	No	¿Sufre dolores de espalda frecuentes?	No
¿Tuvo o tiene artritis?	No	¿Es diabético?	No
¿Tuvo o tiene problemas tiroideos?	No	¿Sufre alguna tendencia hemorrágica?	No
¿Alguna vez tuvo anemia?	No	¿Consumio aspirinas?	No
¿Tiene algún diente flojo o roto?	Si	¿Tiene dentadura postiza?	No
¿Tiene alguna otra prótesis?	No	¿Tiene asistencia siquiátrica?	No
¿Tiene otra enfermedad?	No		

**Ficha Preoperatoria**

P.Arterial (mmhg)	130/80	Pulso	64
Resp: Tipo	NORMAL	Resp: Frec.	15
Operación	URGENCIA	Estado Psíquico Preoperatorio	NORMAL
Estado Físico A.S.A.	I		

**Exámenes Complementarios**

Glucemia	X	Hemograma	X
Uremia	X	Hematocrito	X
Leucocitos	X	Hemoglobina	X
Plaquetas	X	Eritrosedimentacion	X
KPTT	X	T de Coagulación	X
T y cc. Protrombina	X	ECV	X

**Vía Aérea**

Mallanpati	2	DTM	< 5 cm
Apertura Bucal	5 a 6 CM	Circunferencia de Cuello	< 40 CM
Arcada dentaria	Completa	Protesis	No posee
	NORMALES		

Informe de Ex. Complementarios

He recibido del DR FRANCO, GERARDO la información referida a los procedimientos que me han de practicar y los riesgos potenciales que esto implica. He tenido oportunidad de formular preguntas y que éstas me fueron respondidas a mi entera satisfacción, entendiendo los términos que se han utilizado. Autorizo al servicio de anestesia realizar en mi persona los procedimientos necesarios y modificarlos de acuerdo al criterio medico actual aplicable a nuestro medio. Este consentimiento que libremente otorgo, no supone renuncia a mis derechos, pudiéndose en cualquier momento anterior al acto quirúrgico revocar el mismo, asumiendo los riesgos y consecuencias que puedan derivarse de ello.

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9


Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -

TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

  
GERARDO M. FRANCO  
Médico Anestesiólogo  
M.P. 7101

**GERARDO MARIO FRANCO**  
ANESTESIOLOGIA  
M.P. 7101  
DNI 25421554

**FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ**  
DNI 32322122

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -

TUCUMAN - Tel: 03814979500

**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)****FORMULACION**

#	Medicamentos	Cantidad
1	-DICLOFENAC SODICO - SOLUCION INYECTABLE 75 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora en el php . FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 AMPOLLA
2	-KETOROLAC - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Según indicación médica vía endovenosa por 24 Hora sos . FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	1 AMPOLLA
3	-METOCLOPRAMIDA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
4	-RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
5	-SOLUCION FISIOLÓGICA - SOLUCION INYECTABLE 500 Mililitros Cada 24 horas vía endovenosa por 24 Hora 14 gotas . FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 SACHET X 500 ML
6	-CIPROFLOXACINA - SOLUCION INYECTABLE 400 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 19:40:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	2 SACHET X 100 ML
7	-CLINDAMICINA - SOLUCION INYECTABLE 600 Miligramos Cada 6 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 19:40:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	4 AMPOLLA
8	-PARACETAMOL - COMPRIMIDOS 1000 Miligramos Cada 8 horas vía oral por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 19:40:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	3 unidad
9	-CIPROFLOXACINA - SOLUCION INYECTABLE 400 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	2 SACHET X 100 ML
10	-CLINDAMICINA - SOLUCION INYECTABLE 600 Miligramos Cada 6 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	4 AMPOLLA
11	-DICLOFENAC SODICO - SOLUCION INYECTABLE 75 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora en el php . FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	2 AMPOLLA
12	-KETOROLAC - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Según indicación médica vía endovenosa por 24 Hora sos . FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	1 AMPOLLA
13	-METOCLOPRAMIDA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
14	-PARACETAMOL - COMPRIMIDOS 1000 Miligramos Cada 8 horas vía oral por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	3 unidad

Principal - 25 de Mayo 559 - 03814979500

Imprime: MEDICO AUDITOR Fecha Imp: 9/4/2026 10:12:00 Registra: Fecha Reg.  
Generado por: GOMEDSYS - Razón social: SANATORIO MODELO SA CUIT: 3054600294 - 9

**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

15	-RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas via endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
16	-SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE 500 Mililitros Cada 24 horas via endovenosa por 24 Hora 14 gotas FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	2 SACHET X 500 ML
17	-ATROPINA SULFATO - SOLUCION INYECTABLE 0.5 Miligramos Según indicación médica via endovenosa por 1 Intraoperatorio. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO	
18	-BUPIVACAINA HIPERBARICA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica via Raquídeo por 0. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO	
19	-CEFAZOLINA - POLVO LIOFILIZADO 0 Miligramos Según indicación médica via por 0. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO	
20	-DEXAMETASONA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica via por 0. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO	
21	-DICLOFENAC SODICO - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica via endovenosa por 0. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO SUSPENDIDO	
22	-METOCLOPRAMIDA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica via por 0. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO SUSPENDIDO	
23	-MIDAZOLAM - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica via por 0. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO	
24	-MORFINA SULFATO - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica via por 0. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO	
25	-RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica via por 0. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO SUSPENDIDO	
26	-SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE 0 Mililitros Según indicación médica via endovenosa por 0. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 21:06:00. PROFESIONAL: GERARDO MARIO FRANCO SUSPENDIDO	
27	-CIPROFLOXACINA - SOLUCION INYECTABLE 400 Miligramos Cada 12 horas via endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:10:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 SACHET X 100 ML
28	-CLINDAMICINA - SOLUCION INYECTABLE 600 Miligramos Cada 6 horas via endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:10:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	4 AMPOLLA
29	-DICLOFENAC SODICO - SOLUCION INYECTABLE 75 Miligramos Cada 12 horas via endovenosa por 24 Hora en el php FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:10:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 AMPOLLA
30	-ENOXAPARINA - SOLUCION INYECTABLE 40 Miligramos Cada 24 horas via Subcutánea por 24 Hora a horas 8 FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:10:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	1 JERINGA PRECARGADA

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) - TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

31	-KETOROLAC - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Según indicación médica vía endovenosa por 24 Horas FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:10:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1 AMPOLLA
32	-METOCLOPRAMIDA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:10:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
33	-PARACETAMOL - COMPRIMIDOS 1000 Miligramos Cada 8 horas vía oral por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:10:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 unidad
34	-RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:10:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
35	-SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE 500 Mililitros Cada 24 horas vía endovenosa por 24 Hora 14 gotas FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:10:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 SACHET X 500 ML
36	-CIPROFLOXACINA - SOLUCION INYECTABLE 400 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 SACHET X 100 ML
37	-CLINDAMICINA - SOLUCION INYECTABLE 600 Miligramos Cada 6 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	4 AMPOLLA
38	-DICLOFENAC SODICO - SOLUCION INYECTABLE 75 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora en el php FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 AMPOLLA
39	-ENOXAPARINA - SOLUCION INYECTABLE 40 Miligramos Cada 24 horas vía Subcutánea por 24 Hora a horas 8 FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	1 JERINGA PRECARGADA
40	-KETOROLAC - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Según indicación médica vía endovenosa por 24 Horas FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	1 AMPOLLA
41	-METOCLOPRAMIDA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
42	-PARACETAMOL - COMPRIMIDOS 1000 Miligramos Cada 8 horas vía oral por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 unidad
43	-RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
44	-SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE 500 Mililitros Cada 24 horas vía endovenosa por 24 Hora 14 gotas FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 SACHET X 500 ML
45	-CIPROFLOXACINA - SOLUCION INYECTABLE 400 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 SACHET X 100 ML

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -

TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

46	-CLINDAMICINA - SOLUCION INYECTABLE 600 Miligramos Cada 6 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	4 AMPOLLA
47	-DICLOFENAC SODICO - SOLUCION INYECTABLE 75 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora en el php . FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 AMPOLLA
48	-ENOXAPARINA - SOLUCION INYECTABLE 40 Miligramos Cada 24 horas vía Subcutánea por 24 Hora a horas 8 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	1 JERINGA PRECARGADA
49	-KETOROLAC - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Según indicación médica vía endovenosa por 24 Hora sos . FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	1 AMPOLLA
50	-METOCLOPRAMIDA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
51	-PARACETAMOL - COMPRIMIDOS 1000 Miligramos Cada 8 horas vía oral por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 unidad
52	-RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
53	-SOLUCION FISIOLÓGICA - SOLUCION INYECTABLE 500 Mililitros Cada 24 horas vía endovenosa por 24 Hora 14 gotas . FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	2 SACHET X 500 ML
54	-CIPROFLOXACINA - SOLUCION INYECTABLE 400 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:05:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO SUSPENDIDO	2 SACHET X 100 ML
55	-CLINDAMICINA - SOLUCION INYECTABLE 600 Miligramos Cada 6 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:05:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO SUSPENDIDO	4 AMPOLLA
56	-DICLOFENAC SODICO - SOLUCION INYECTABLE 75 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora en el php . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:05:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO	2 AMPOLLA
57	-ENOXAPARINA - SOLUCION INYECTABLE 40 Miligramos Cada 24 horas vía Subcutánea por 24 Hora a horas 8 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:05:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO SUSPENDIDO	1 JERINGA PRECARGADA
58	-KETOROLAC - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Según indicación médica vía endovenosa por 24 Hora sos . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:05:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO SUSPENDIDO	1 AMPOLLA

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -

TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

59	-METOCLOPRAMIDA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:05:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
60	-PARACETAMOL - COMPRIMIDOS 1000 Miligramos Cada 8 horas vía oral por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:05:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO SUSPENDIDO	3 unidad
61	-RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:05:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO SUSPENDIDO	3 AMPOLLA
62	-SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE 500 Mililitros Cada 24 horas vía endovenosa por 24 Hora 14 gotas FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:05:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO SUSPENDIDO	2 SACHET X 500 ML
63	-BUPIVACAINA HIPERBARICA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica vía Raquídeo por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER	
64	-CEFAZOLINA - POLVO LIOFILIZADO 0 Miligramos Según indicación médica vía por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER	
65	-DEXAMETASONA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica vía por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER SUSPENDIDO	
66	-DICLOFENAC SODICO - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica vía endovenosa por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER	
67	-DIPIRONA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica vía por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER	
68	-LIDOCAINA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica vía por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER	
69	-METOCLOPRAMIDA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica vía por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER SUSPENDIDO	
70	-MIDAZOLAM - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica vía por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER	
71	-MORFINA SULFATO - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica vía por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER	
72	-RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE 0 Miligramos Según indicación médica vía por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER SUSPENDIDO	
73	-SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE 0 Mililitros Según indicación médica vía endovenosa por 0 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 07:49:00. PROFESIONAL: HENRIQUE MALAGUEZ WEBBER SUSPENDIDO	
74	-CIPROFLOXACINA - SOLUCION INYECTABLE 200 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 09:07:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	2 SACHET X 100 ML
75	-DEXAMETASONA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 24 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 09:08:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	1 AMPOLLA
76	-CIPROFLOXACINA - SOLUCION INYECTABLE 200 Miligramos Cada 12 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	2 SACHET X 100 ML

Principal - 25 de Mayo 559 - 03814979500

Imprime: MEDICO AUDITOR Fecha Imp: 9/4/2026 10:12:00 Registra: Fecha Reg:  
Generado por: GOME:DISYS - Razón social: SANATORIO MODELO SA CUIT: 3054600294 - 9

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) - TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

77	-CLINDAMICINA - SOLUCION INYECTABLE 600 Miligramos Cada 6 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	4 AMPOLLA
78	-DEXAMETASONA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 24 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1 AMPOLLA
79	-ENOXAPARINA - SOLUCION INYECTABLE 40 Miligramos Cada 24 horas vía Subcutánea por 24 Hora a horas 8 . FECHA PRESCRIPCIÓN: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1 JERINGA PRECARGADA
80	-KETOROLAC - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Según indicación médica vía endovenosa por 24 Horas . FECHA PRESCRIPCIÓN: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1 AMPOLLA
81	-METOCLOPRAMIDA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	3 AMPOLLA
82	-PARACETAMOL - COMPRIMIDOS 1000 Miligramos Cada 8 horas vía oral por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	3 unidad
83	-RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE 1 Ampolla Cada 8 horas vía endovenosa por 24 Hora. FECHA PRESCRIPCIÓN: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	3 AMPOLLA
84	-SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE 500 Mililitros Cada 24 horas vía endovenosa por 24 Hora 14 gotas . FECHA PRESCRIPCIÓN: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	2 SACHET X 500 ML

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	COAGULOGRAMA(660171). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
2	ANTICUERPOS ANTI- HIV (ELISA)(660063). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
3	ALBUMINA - SERICA(660015). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
4	IONOGRAMA - SERICO.(660546). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
5	UROCULTIVO(660911). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
6	ORINA COMPLETA.(660711). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
7	PROTEINA TOTALES.(660763). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
8	HEPATOGRAMA.(660481). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
9	ERITROSEDIMENTACION(660297). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
10	GLUCEMIA(660412). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
11	HEMOGRAMA.(660475). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -

TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

12	AMILASA - SERICA.(660022). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
13	UREA, SERICA.(660902). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
14	CREATININA - EN SANGRE(660192). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
15	PROTEINA C REACTIVA - PCR(660761). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
16	PLAQUETAS. RECUENTO DE(660746). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 16:59:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
17	RADIOGRAFIA DE PIE(340213R) izquierdo frente . FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:01:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
18	RADIOGRAFIA DE PIE(340213R) izquierdo oblicuo . FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:01:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
19	RADIOGRAFIA DE PIE(340213R) izquierdo perfil . FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:01:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

#	Cuidados	Cantidad
1	CONTROL DE GLUCEMIA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	INTERCONSULTA CON TRAUMATOLOGIA. ESPECIALIDAD: Ortopedia Y Traumatología(420303R) Motivo de interconsulta: SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA . FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:36:00. PROFESIONAL: KEVIN IVAN OSCAR FARFAN SUSPENDIDO	1
2	INTERCONSULTA CON CARDIOLOGIA. ESPECIALIDAD: Cardiología(420303Z) Motivo de interconsulta: pre quirurgico . FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 17:51:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

#	Dietas	Cantidad
1	DIETA NORMAL. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 19:38:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	1

#	Cuidados	Cantidad
1	CONTROL PARAMETROS VITALES (PA/FC/FR/T°). FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 19:38:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1
2	SATURACION DE OXIGENO. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 19:38:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1
3	CONTROL DE GLUCEMIA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 19:38:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1
4	HIGIENE Y CONFORT. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 19:38:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1
5	CAMBIO DE ROPA DE CAMA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 25/3/2023 19:38:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -

TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

#	Diets	Cantidad
1	DIETA NORMAL. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ SUSPENDIDO	1

#	Cuidados	Cantidad
1	CONTROL PARAMETROS VITALES (PA/FC/FR/T°). FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1
2	SATURACION DE OXIGENO. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1
3	CONTROL DE GLUCEMIA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1
4	HIGIENE Y CONFORT. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1
5	CAMBIO DE ROPA DE CAMA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 07:22:00. PROFESIONAL: JUAN MANUEL RUIZ	1

#	Diets	Cantidad
1	DIETA CERO. FECHA PRESCRIPCIÓN: 26/3/2023 15:31:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
2	DIETA NORMAL. FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 02:11:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO E IDENTIFICACION DEL GERMEN(660105) muestra tejido osco d hallux izquierdo, cultivo , antibiograma, identificacion de germer. CURSA 4 DIA CON CIPROFLOXACINA Y CLINDAMICINA . FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 11:02:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
2	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO E IDENTIFICACION DEL GERMEN(660105) muestra PARTES BLANDAS d hallux izquierdo, cultivo , antibiograma, identificacion de germer, CURSA 4 DIA CON CIPROFLOXACINA Y CLINDAMICINA . FECHA PRESCRIPCIÓN: 27/3/2023 11:02:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

#	Diets	Cantidad
1	DIETA NORMAL. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	1

#	Cuidados	Cantidad
1	CONTROL PARAMETROS VITALES (PA/FC/FR/T°). FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
2	SATURACION DE OXIGENO. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
3	CONTROL DE GLUCEMIA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
4	HIGIENE Y CONFORT. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
5	CAMBIO DE ROPA DE CAMA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 28/3/2023 06:03:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	AMILASA - SERICA.(660022). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

Principal - 25 de Mayo 559 - 03814979500

Imprim: MEDICO AUDIOTOR Fecha Imp: 9/4/2026 10:12:00 Registra: Fecha Reg:

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: SANATORIO MODELO SA CUIT: 3054600294 - 9

**SANATORIO MODELO SA**

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -

TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

2	GLUCEMIA(660412). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
3	HEPATOGRAMA.(660481). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
4	CREATININA - EN SANGRE(660192). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
5	URFA, SERICA.(660902). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
6	HEMOGRAMA.(660475). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
7	PROTEINA C REACTIVA - PCR(660761). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
8	ERITROSEDIMENTACION(660297). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
9	IONOGRAMA - SERICO.(660546). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

#	Dietas	Cantidad
1	DIETA NORMAL. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	1

#	Cuidados	Cantidad
1	CONTROL PARAMETROS VITALES (PA/FC/FR/T°). FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
2	SATURACION DE OXIGENO. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
3	CONTROL DE GLUCEMIA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
4	HIGIENE Y CONFORT. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1
5	CAMBIO DE ROPA DE CAMA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 01:48:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1

#	Dietas	Cantidad
1	DIETA CERO CIRUGIA A LAS 8AM . FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 04:01:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO SUSPENDIDO	1
2	DIETA NORMAL pop de toilette . FECHA PRESCRIPCIÓN: 29/3/2023 12:03:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO	1
3	DIETA NORMAL. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:04:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO	1

#	Cuidados	Cantidad
1	CONTROL PARAMETROS VITALES (PA/FC/FR/T°). FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:06:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO	1
2	SATURACION DE OXIGENO. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:06:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO	1
3	HIGIENE Y CONFORT. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:06:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO	1
4	CAMBIO DE ROPA DE CAMA. FECHA PRESCRIPCIÓN: 30/3/2023 00:06:00. PROFESIONAL: ENRRIQUE SERRUDO	1

SANATORIO MODELO SA

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

25 de Mayo 559, SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000) -  
TUCUMAN - Tel: 03814979500



**PACIENTE: FLORENCIA GUADALUPE SUAREZ (32322122)**

#	Dietas	Cantidad
1	DIETA NORMAL. FECHA PRESCRIPCION: 31/3/2023 00:42:00. PROFESIONAL: HUGO VISCARRA ROMERO	1