



HISTORIA CLINICA

Apellido: JUAREZ
Nombre: LOAN SALVADOR
Domicilio: S/N N°:S/N B°:CRUZ DE ABAJO
Edad: 4A
Localidad: LA CRUZ
Obra Social: 888888 PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 57703547
Fecha Nac.: 08/04/2019
Teléfono: 3814622416
H. C.: 0



02/12/2021 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 02/12/2021 Horario: 00:00

PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	13.30	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	15.05
	TA Diastolica:	-	Talla:	94.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

27/08/2021 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 27/08/2021 Horario: 00:00

PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	13.00	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	16.04
	TA Diastolica:	-	Talla:	90.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

25/02/2021 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 25/02/2021 Horario: 00:00

PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA



HISTORIA CLINICA

Apellido: JUAREZ
Nombre: LOAN SALVADOR
Domicilio: S/N N°:S/N B°:CRUZ DE ABAJO
Edad: 4A
Localidad: LA CRUZ
Obra Social: 888888 PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 57703547
Fecha Nac.: 08/04/2019
Teléfono: 3814622416
H. C.: 0



Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	11.40	Perim. Cefalico:	48.00	I.M.C.:	15.77
	TA Diastolica:	-	Talla:	85.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

10/08/2020 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
Fecha: 10/08/2020 Horario: 00:00
PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	10.00	Perim. Cefalico:	47.00	I.M.C.:	17.31
	TA Diastolica:	-	Talla:	76.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

08/07/2020 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
Fecha: 08/07/2020 Horario: 00:00
PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	9.90	Perim. Cefalico:	47.00	I.M.C.:	17.60
	TA Diastolica:	-	Talla:	75.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

14/05/2020 CAPS LA CRUZ



HISTORIA CLINICA

Apellido: JUAREZ
Nombre: LOAN SALVADOR
Domicilio: S/N N°:S/N B°:CRUZ DE ABAJO
Edad: 4A
Localidad: LA CRUZ
Obra Social: 888888 PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 57703547
Fecha Nac.: 08/04/2019
Teléfono: 3814622416
H. C.: 0



Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 14/05/2020 Horario: 00:00

PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	9.10	Perim. Cefalico:	47.00	I.M.C.:	17.07
	TA Diastolica:	-	Talla:	73.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

15/04/2020 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 15/04/2020 Horario: 00:00

PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	9.10	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	17.07
	TA Diastolica:	-	Talla:	73.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

13/03/2020 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 13/03/2020 Horario: 00:00

PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	9.10	Perim. Cefalico:	47.00	I.M.C.:	17.07
	TA Diastolica:	-	Talla:	73.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		



SIPROSA CAPS BARRIO BELGRANO (BANDA)

HISTORIA CLINICA

Apellido: JUAREZ
Nombre: LOAN SALVADOR
Domicilio: S/N N°:S/N B°:CRUZ DE ABAJO
Edad: 4A
Localidad: LA CRUZ
Obra Social: 888888 PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 57703547
Fecha Nac.: 08/04/2019
Teléfono: 3814622416
H. C.: 0



03/02/2020 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 03/02/2020 Horario: 00:00

PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	8.40	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	16.20
	TA Diastolica:	-	Talla:	72.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

25/11/2019 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 25/11/2019 Horario: 00:00

PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	8.00	Perim. Cefalico:	44.00	I.M.C.:	17.30
	TA Diastolica:	-	Talla:	68.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

16/10/2019 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 16/10/2019 Horario: 00:00

PROFESIONAL: CAMAÑO, FRANCISCO ERNESTO



HISTORIA CLINICA

Apellido: JUAREZ
Nombre: LOAN SALVADOR
Domicilio: S/N N°:S/N B°:CRUZ DE ABAJO
Edad: 4A
Localidad: LA CRUZ
Obra Social: 888888 PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 57703547
Fecha Nac.: 08/04/2019
Teléfono: 3814622416
H. C.: 0



Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	7.90	Perim. Cefálico:	44.00	I.M.C.:	18.13
	TA Diastólica:	-	Talla:	66.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

03/09/2019 CAPS LA CRUZ

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
Fecha: 03/09/2019 Horario: 00:00
PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	7.30	Perim. Cefálico:	-	I.M.C.:	17.82
	TA Diastólica:	-	Talla:	64.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

26/08/2019 CIC LA RAMADA

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
Fecha: 26/08/2019 Horario: 00:00
PROFESIONAL: LAMAISSON, ALBA ESTELA

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	7.18	Perim. Cefálico:	42.00	I.M.C.:	18.09
	TA Diastólica:	-	Talla:	63.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

05/08/2019 CAPS LA CRUZ



HISTORIA CLINICA

Apellido: JUAREZ
Nombre: LOAN SALVADOR
Domicilio: S/N N°:S/N B°:CRUZ DE ABAJO
Edad: 4A
Localidad: LA CRUZ
Obra Social: 888888 PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 57703547
Fecha Nac.: 08/04/2019
Teléfono: 3814622416
H. C.: 0



Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
Fecha: 05/08/2019 Horario: 00:00
PROFESIONAL: ROYNA, PATRICIA YOLANDA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	7.00	Perim. Cefalico:	41.00	I.M.C.:	18.21
	TA Diastolica:	-	Talla:	62.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

28/06/2019 CIC LA RAMADA

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
Fecha: 28/06/2019 Horario: 00:00
PROFESIONAL: LAMAISSON, ALBA ESTELA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	6.50	Perim. Cefalico:	40.00	I.M.C.:	17.46
	TA Diastolica:	-	Talla:	61.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

16/05/2019 CIC LA RAMADA

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
Fecha: 16/05/2019 Horario: 00:00
PROFESIONAL: LAMAISSON, ALBA ESTELA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	5.05	Perim. Cefalico:	38.50	I.M.C.:	16.69
	TA Diastolica:	-	Talla:	55.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	00:00	-			
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	00:00				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		