SANATORIO DEL NORTE

UTI

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

APELLIDO Y NOMBRE: [illegible]
DIAGNOSTICO: [illegible] OBRA SOCIAL: [illegible]
FECHA: 19/1/23 CAMA: 9 SERVICIO UTI: .....

CONTROLES A REALIZAR		
Signos vitales ☐		
PVC ☐	PAP ☐	WEDPE ☐
Neurológicos: Glasgow ☐		PiC ☐
Sedación: Ramsey ☐		Dolor ☐
Duresis ☐	Oximetría ☐	ECG ☐
Drenajes ☐	HGT ☐	
KINESIOLOGIA	T.M	T.T
Respiratoria	☐	
Rehabilitación	☐	
DIETA		

TERAPIA VENTILATORIA		
Aire ambiente		
Cánula Nasal	FIO2:	lts:
Máscara	FIO2:	lts:
Tubo en T	FIO2:	lts:
ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA		
Modo ventilatorio	Parámetros ventilatorios	
VCV	Fio2:	Vol Corr:
PCV	Vol.Min:	Frec Resp:
SIMC	PEEP:	PIM:

SANATORIO DEL NORTE S.A. FOLIO N° 206

HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS

INDICACION MEDICA	TURNO MAÑANA 7	8	9	10	11	12	13	14	TURNO TARDE 15	16	17	18	19	20	21	22	TURNO NOCHE 23	24	1	2	3	4	5	6
[illegible]						X						X						X						X
[illegible]																								
[illegible]		X								X								X						
[illegible]		X								X								X						
[illegible]		X								X								X						
[illegible]																								
[illegible]														X										
[illegible]																								
[illegible]																								X
[illegible]		X																						
[illegible]																		X						
[illegible]		X																						
[illegible]												X												
[illegible]		X																						

F. JAVIER VILLAGRAN MOYANO
MEDICO
M. P. 7431 - M. N. 121807
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Bruno Cesar Fernando
ENFERMERO UNIVERSITARIO
M.P. 1720
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Johana M. [illegible]
ENFERMERA UNIVERSITARIA
MATRICULA [illegible]
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Daniel Ivan Escalet
Enfermero Profesional
M.P. 7062
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Palacios Carlos D.
ENFERMERO UNIVERSITARIO
M.P. 7023
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

[illegible]
ENFERMERA PROFESIONAL
MAT. [illegible]
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

INDICACION MEDICA	HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS																							
	TURNO MAÑANA								TURNO TARDE								TURNO NOCHE							
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO	FIRMA Y SELLO ENFERMERA								FIRMA Y SELLO ENFERMERA								FIRMA Y SELLO ENFERMERA							

MATERIAL DESCARTABLE	T.M.	T.T.	T.N.	MATERIAL DESCARTABLE	T.M.	T.T.	T.N.
ABBOCATH N° 16				T.E.T N° 7,5			
ABBOCATH N° 18				T.E.T N° 8			
ABBOCATH N° 20				T.E.T N° 8,5			
ABBOCATH N° 22				SONDA FOLEY N°16			
ABBOCATH N° 24				SONDA FOLEY N°16			
PERFUS N° 1			1	SONDA FOLEY N°20			
PERFUS ~~N°2~~ Plum			1	BOLSA COLECTORA K207			
PERFUS ~~GRASEBY~~ HP	1		1	SET DE PUNCION			
PROLONGADORES				CAMPANA PARA DRENAJE			
LLAVE DE TRES VIAS	1		1	K 225			
ELECTRODOS				K 227			
SONDA NASOGASTRICA K9				PC 100			
SONDA NASOGASTRICA K10				CANULA DE TRAQUEOTOMIA			
SONDA NASOGASTRICA K11							
SONDA NELATON K93							
SONDA NELATON K95							
SONDA DE ASPIRACION K32P							
SONDA NASOGASTRICA K30							
SONDA NASOGASTRICA K31							
SONDA NASOYEYUNAL K108							
T.E.T N° 7							

SANATORIO DEL NORTE

UTI

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

APELLIDO Y NOMBRE: [illegible]
DIAGNOSTICO: [illegible] OBRA SOCIAL:
FECHA: 20/6/23 CAMA: P SERVICIO UTI:

CONTROLES A REALIZAR		
Signos vitales ☑		
PVC ☐	PAP ☐	WEDPE ☐
Neurológicos: Glasgow ☑		PIC ☐
Sedación: Ramsey ☐		Dolor ☑
Duresis ☑	Oximetria ☑	ECG ☑
Drenajes ☐	HGT ☑	
KINESIOLOGIA	T.M	T.T
Respiratoria	☐	
Rehabilitación	☐	
DIETA	Hipoproteica	

TERAPIA VENTILATORIA		
Aire ambiente	✓	
Cánula Nasal	FIO2:	lts:
Máscara	FIO2:	lts:
Tubo en T	FIO2:	lts:
ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA		
Modo ventilatorio	Parámetros ventilatorios	
VCV	Fio2:	Vol Corr:
PCV	Vol.Min:	Frec Resp:
SIMC	PEEP:	PIM:

FOLIO 208

HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS

INDICACION MEDICA	TURNO MAÑANA								TURNO TARDE								TURNO NOCHE							
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
[illegible]		X								X								X						
[illegible]																								
[illegible]		X								X								X						
[illegible]		X								X								X						
[illegible]		X												SUSPENDER										
[illegible]																								
[illegible]															X									
[illegible]																		X						
[illegible]		X																						
[illegible]		X																						
[illegible]														SUSPENDER										
[illegible]																								
[illegible]																								

CARCES WONG CARLOS
MEDICO
M.P. 4780

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

FIRMA Y SELLO ENFERMERA

DRA. MARIA YRAZUSTA
ENFERMERA
M.P. 4209

FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Delgado M. Isabel
Enfermera Profesional
M.P. 7062

FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Cesar Fernando
ENFERMERO UNIVERSITARIO
M.P. 7120

SANATORIO DEL NORTE

UTI

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Paola
DIAGNOSTICO: POP Amputación ... OBRA SOCIAL: SS
FECHA: 21-06-23 CAMA: 9 SERVICIO UTI: S.T

CONTROLES A REALIZAR		
Signos vitales ☑		
PVC ☐	PAP ☐	WEDPE ☐
Neurológicos: Glasgow ☑		PIC ☐
Sedación: Ramsey ☐		Dolor ☑
Duresis ☑	Oximetría ☑	ECG ☑
Drenajes ☐	HGT ☐	
KINESIOLOGIA	T.M	T.T
Respiratoria	☐	
Rehabilitación	☐	

TERAPIA VENTILATORIA		
Aire ambiente	X	
Cánula Nasal	FIO2:	lts:
Máscara	FIO2:	lts:
Tubo en T	FIO2:	lts:
ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA		
Modo ventilatorio	Parámetros ventilatorios	
VCV	Fio2:	Vol Corr:
PCV	Vol.Min:	Frec Resp:
SIMC	PEEP:	PIM:

DIETA: Normal

FOLIO 209

INDICACION MEDICA	TURNO MAÑANA 7	8	9	10	11	12	13	14	TURNO TARDE 15	16	17	18	19	20	21	22	TURNO NOCHE 23	24	1	2	3	4	5	6
PHP-SF + KCl + Mg 2 · 2 lts X' EV		X								X								X						
Ranitidina 1amp c/8h EV		X								X								X						
Reliveran 1amp c/8h EV		X								X								X						
Tramadol 2amp en 250cm DSA S.I. a 11ml/h EV														X										
Fluconazol 200mg c/24h EV																		X						
Alprazolan 1mg c/12h VO																		X						
Clexane 0,4cc c/24h SC		X																						
CPV y Diuresis		X		X		X				X								X						

DR. LEONARDO LACHA A.
MEDICO
MAT. PROF. 10474
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

CACECIO MATIAS
ENFERMERO U.N.T.
M.P. 7204
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Fabiana V. Díaz
ENFERMERA UNIVERSITARIA
M.P. 4235
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Jonathan Gustavo Medina
ENFERMERO PROFESIONAL
M.P. 3272
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

PALACIOS CARLA D.
ENFERMERA UNIVERSITARIA
M.P. 7324
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Cesar Fernando
ENFERMERO UNIVERSITARIO
M.P. 4732

SANATORIO DEL NORTE

UTI

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Carlos
DIAGNOSTICO: Post operatorio OBRA SOCIAL: Osprecha
FECHA: 28/6/23 CAMA: 9 SERVICIO UTI:

CONTROLES A REALIZAR		
Signos vitales ☐		
PVC ☐	PAP ☐	WEDPE ☐
Neurológicos: Glasgow ☐		PIC ☐
Sedación: Ramsey ☐		Dolor ☐
Diuresis ☐	Oximetría ☐	ECG ☐
Drenajes ☐	HGT ☐	
KINESIOLOGIA	T.M	T.T
Respiratoria	☐	
Rehabilitación	☐	
DIETA		

TERAPIA VENTILATORIA		
Aire ambiente		
Cánula Nasal	FIO2:	lts:
Máscara	FIO2:	lts:
Tubo en T	FIO2:	lts:
ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA		
Modo ventilatorio	Parámetros ventilatorios	
VCV	Fio2:	Vol Corr:
PCV	Vol.Min:	Frec Resp:
SIMC	PEEP:	PIM:

Hipograsos

SANATORIO DEL NORTE FOLIO 210

HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS

INDICACION MEDICA	TURNO MAÑANA 7	8	9	10	11	12	13	14	TURNO TARDE 15	16	17	18	19	20	21	22	TURNO NOCHE 23	24	1	2	3	4	5	6
[illegible]		X								X								X						
[illegible]		X																						
1 Ranitidina en [illegible]										X								X						
Metoclopramida en [illegible]		X								X								X						
[illegible]		X								X								X						
500 SSF + 2 frascos Albumina														X										
Cefepime 0,4 gr cc 8 hs		X																						
Fluconazol 200 gr en 48 hs																		X						
Hipograsos 1 gr cc 48 hs						/												X						
500 SSF + 2 frascos Albumina en 24 hs														X										

F. JAVIER VILLAGRAN MOYANO
M. P. 7481 - M. N. 1[illegible]
MEDICO
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Sonia Valeria Medina
ENFERMERA PROFESIONAL
MP. 3[illegible]
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

RIOS CARLA P.
ENFERMERA UNIVERSITARIA
MAT. 7023
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

SANATORIO DEL NORTE

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

UTI

APELLIDO Y NOMBRE: [illegible]
DIAGNOSTICO: [illegible] OBRA SOCIAL: [illegible]
FECHA: 23/6/23 CAMA: 9 SERVICIO UTI:

CONTROLES A REALIZAR		
Signos vitales ☐		
PVC ☐	PAP ☐	WEDPE ☐
Neurológicos: Glasgow ☐		PIC ☐
Sedación: Ramsey ☐		Dolor ☐
Duresis ☐	Oximetría ☐	ECG ☐
Drenajes ☐	HGT ☐	
KINESIOLOGIA	**T.M**	**T.T**
Respiratoria	☐	
Rehabilitación	☐	
DIETA		

TERAPIA VENTILATORIA		
Aire ambiente		
Cánula Nasal	FIO2:	lts:
Máscara	FIO2:	lts:
Tubo en T	FIO2:	lts:
ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA		
Modo ventilatorio	Parámetros ventilatorios	
VCV	Fio2:	Vol Corr.
PCV	Vol.Min:	Frec Resp:
SIMC	PEEP:	PIM:

Ampollas

SANATORIO DEL NORTE FOLIO N° 233

INDICACION MEDICA	TURNO MAÑANA							TURNO TARDE							TURNO NOCHE						
	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
[illegible]	X																						
[illegible]					X												X						X
[illegible]																							
[illegible]	X								X								X						
[illegible]	X								X								X						
[illegible]																							
[illegible]																							
[illegible]	X								X								X						
[illegible]	X								X								X						
[illegible]																							
[illegible]																							
[illegible]												X											
[illegible]																							
[illegible]																							
[illegible]												X											
[illegible]																							
[illegible]																							
[illegible]																	X						
[illegible]					X																		

F. JAVIER VILLALOBOS MORANO
MEDICO
M. P. 7431 - M. N. 321907
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

GARCES WONG CARLOS
MEDICO
M.P. 4700

Aldo Javier V. Orile
ENFERMERO PROFESIONAL
MAT. PROF. ENFERMERA UNIVERSITARIA
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Marcelo Cattoni
ENFERMERO UNIVERSITARIO
M.P. 1590
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

ENFERMERO PROFESIONAL
M.P. 5938
MAT. 4981
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

INDICACION MEDICA	HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS																							
	TURNO MAÑANA								TURNO TARDE								TURNO NOCHE							
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO	FIRMA Y SELLO ENFERMERA								FIRMA Y SELLO ENFERMERA								FIRMA Y SELLO ENFERMERA							

MATERIAL DESCARTABLE	T.M.	T.T.	T.N.	MATERIAL DESCARTABLE	T.M.	T.T.	T.N.
ABBOCATH N° 16				T.E.T N° 7,5			
ABBOCATH N° 18				T.E.T N° 8			
ABBOCATH N° 20				T.E.T N° 8,5			
ABBOCATH N° 22				SONDA FOLEY N°16			
ABBOCATH N° 24				SONDA FOLEY N°16			
PERFUS N° 1			2	SONDA FOLEY N°20			
PERFUS Y Plum			1	BOLSA COLECTORA K207			
PERFUS GRASEBY				SET DE PUNCION			
PROLONGADORES			1	CAMPANA PARA DRENAJE			
LLAVE DE TRES VIAS			3	K 225			
ELECTRODOS				K 227			
SONDA NASOGASTRICA K9				PC 100			
SONDA NASOGASTRICA K10				CANULA DE TRAQUEOTOMIA			
SONDA NASOGASTRICA K11							
SONDA NELATON K93							
SONDA NELATON K95							
SONDA DE ASPIRACION K32P							
SONDA NASOGASTRICA K30							
SONDA NASOGASTRICA K31							
SONDA NASOYEYUNAL K108							
T.E.T N° 7							

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO 212

SANATORIO DEL NORTE

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

UTI

APELLIDO Y NOMBRE: SALAI ELINA
DIAGNOSTICO: POC ADMINISTRAR
OBRA SOCIAL:
FECHA: 24/6/25 CAMA: 9 SERVICIO UTI:

CONTROLES A REALIZAR		
Signos vitales ☑		
PVC ☐	PAP ☐	WEDPE ☐
Neurológicos: Glasgow ☑		PIC ☐
Sedación: Ramsey ☐		Dolor ☑
Duresis ☑	Oximetría ☑	ECG ☑
Drenajes ☐	HGT ☑	
KINESIOLOGIA	T.M	T.T
Respiratoria	☐	
Rehabilitación	☐	
DIETA	HIPOTÓXICA	

TERAPIA VENTILATORIA		
Aire ambiente ✓		
Cánula Nasal	FIO2:	lts:
Máscara	FIO2:	lts:
Tubo en T	FIO2:	lts:
ASISTENCIA RESPIRATORIO MECÁNICA		
Modo ventilatorio	Parámetros ventilatorios	
VCV	Fio2:	Vol Corr:
PCV	Vol.Min:	Frec Resp:
SIMC	PEEP:	PIM:

FOLIO 213

INDICACION MEDICA	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
	TURNO MAÑANA								TURNO TARDE								TURNO NOCHE							
PHP 5% + 1 cIK + MP A 2ml						X						✓												
RANITIDINA 1 amp EV c/8hs		X								X														
DEXAMETASONA 1 amp EV c/8hs		X								X														
VANCOMICINA 2 gr en 500 cc DEX 5% A 2ml													✓											
DIPIRONA 1 amp EV c/8																								
TRAMADOL 2 amp en 250 cc DEX 5% A 4ml													✓											
SIMVIX 1 comp VO c/24hs																								
CLEXANE 0,4 ml SC c/24hs						X																		
HGT x turno		X								X														
CBV-1										X														

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO | FIRMA Y SELLO ENFERMERA | FIRMA Y SELLO ENFERMERA | FIRMA Y SELLO ENFERMERA

Dr. Geronimo Alonso
Médico Cardiólogo
Mat. 9928

CACECIO J. MATIAS
ENFERMERO U.N.T.
M.P. 7904

Sánchez Adriana Noelia
ENFERMERA PROFESIONAL
M.P. 3272

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Usuario: SMARIAJOSE

Registro 331774 Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS ELINA PAOLA Fecha Nac.: 08/09/1983 Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 11/06/2023 Hora: 02:44	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: UNICO Afiliado: 30204308
Habitación: UTI C7	Diagnostico: POLITRAUMATISMO	Médico:

EVOLUCION DIARIA DEL PACIENTE INTERNADO

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO N° 214

24/6/23 Indicaciones

con

Dieta hipoproteica

PA 140/80 FC 78 x 28 p/m

Monitoreo 8 hs.

Balances 8 hs.

Vancomicina 2gr en 500 cc

H-P/C

Dipirona 2 amp.

Tramadol 2 ampollas en

250 cc DVI H-P/C

Aplicar frío 48 hs

Cuidados especiales

25/6/23 con

Dieta hipoproteica

PA 140/80 FC 78 x 28 p/m

Monitoreo 8 hs.

Balances 8 hs.

Vancomicina 2gr en 500 cc

H-P/C

Dipirona 2 amp.

Tramadol 2 ampollas

en DVI (250 cc) H-P/C

Aplicar frío 48 hs

Cuidados especiales

GARCES WONG CARLOS
MEDICO
M.P. 4700

GARCES WONG CARLOS
MEDICO
M.P. 4700

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Registro 331774 Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS ELINA PAOLA Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 11/06/2023 Hora: 02:44	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: UNICO Afiliado: 30204308 Usuario: BCLAUDIO
Habitación: 106B	Diagnostico: POLITRAUMATISMO	Médico:

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO N° 215

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

26-6-23 Sol fisiol 1L c/8h. Diclofenaco 28 gotas x 1
cm
Dieta blanda
Ranitidina c/8hs
Metoclopramida c/8hs
Vancomicina 2g en 500 ml gotas x'
Tramadol 2 amp en 250 ml S.F.
Metoclopramida 1 amp IV c/8hs
Omeprazol 40 mg IV c/24hs

Dr. FERNANDO VALERO BARRA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 4815

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Sal 23 Omar | OBRA SOCIAL: SS | DIAGNOSTICO: Fx Cadera MMD
FECHA: 14/06/23 CAMA: 7 | N° DIAS ARM: | N° DIAS CVC: | N° DIAS SV: 1 | COLOCACION CVC:

	INGRESOS							EGRESOS								CONTROLES SIGNOS VITALES									OBSERVACIONES
Hora	Hidratacion/ VCP-VCC				Alim. enteral		Otros	Residuo			Diuresis			Catar	Otros	F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	
	P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	S.N.G	Oral		S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Sond	Pañal	Papag.												
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									

TOTAL DE INGRESOS: TOTAL DE EGRESOS: BALANCE DE 12 HORAS: POSITIVO NEGATIVO

20																									
21																									
22																									Sangre US 03
23																									
24																									
01																									Pot ingese
02	Vapor	Nebul	Ventolin								500					120	18	36	93/60		0,88		98	0,21	Perfusado
03																									Se cambia por
04																									envase
05																130	18	35	110/70		–		98	0,28	Tratamiento
06																									indicado.
07																									

TOTAL DE INGRESOS: TOTAL DE EGRESOS: BALANCE DE 12 HORAS: POSITIVO NEGATIVO

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO 2026

Dra. Isabel
Medica Profesional
M.P.

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA | FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE | FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Elmo | OBRA SOCIAL: S.S | DIAGNOSTICO: Fx Expuesto

FECHA: 11/06/23 | CAMA: 7 | Nº DIAS ARM: | Nº DIAS CVC: | Nº DIAS SV: 2 | COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8		Trum											250			110	20	37,7	124/82		118	-	98%	0,21	Pte consciente
9																									orientado Alerta
10													-			105	19	37,4	132/80				97%	0,21	Se cambia ropa
11		200	DTB																						Se moviliza en
12	280	100	DTB										150			110	23	36,3	126/65				100	0,21	transfer. Nº Solo
13																									
14																									
15				GR																					
16			200	350		-							800			110	20	36	128/74				98%		CRU
17																									Consulta
18	280		100	GR									700			104	18		148/88	-		-	98%	0,21	x Ambulatorio
19				350																					
	1000	600	250	700			175						1900		450										

TOTAL DE INGRESOS: TOTAL DE EGRESOS: 2350 BALANCE DE 12 HORAS: POSITIVO NEGATIVO

Hora																									
20						150							200			100	20	36	120/80				95%		Separa 20Gr.
21																									
22																									
23																									
24	280	200	100										600			100	20	36	140/80				98%		CRU Recibe
01																									Recambio
02																90	18	36,1	130/87				95		Tapada a DP
03																									durante
04													600												Se mantiene
05																									Colaza DP
06	280															100	20	36	124/85				98%		
07	280	200	100			150	175						1500		450										Se mantiene (B)

TOTAL DE INGRESOS: 1733 TOTAL DE EGRESOS: 1950 BALANCE DE 12 HORAS: -216 POSITIVO NEGATIVO

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA — Contreras Julio Ricardo, Enfermero Universitario, M.P. 7015 — RODRIGUERA MARIANA C., MAT. Nº 4833, ENFERMERA PROFESIONAL

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE — PAGLOS CARLA D., ENFERMERA UNIVERSITARIA, M.P. 7023 — Fernández Richard, ENFERMERO PROFESIONAL, M.P. 5958

FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE — Barrio Cesar Fernando, ENFERMERO UNIVERSITARIO, M.P. 1720 — Fernández Richard, ENFERMERO PROFESIONAL, M.P. 5958

SANATORIO DEL NORTE FOLIO 18

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Sobs, Ch
FECHA: 12/04/2013 CAMA: 7
OBRA SOCIAL: SS
DIAGNOSTICO: 17 ERIPLOSO
Nº DIAS ARM: Nº DIAS CVC: Nº DIAS SV: COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratación/ VCP-VCC: P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral: S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo: S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis: Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES: F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8	2	200				150					500					100	17	35	130/80				97%	0,21	Pacs controlado con Valoldo
9																									Taquicardia
10											800					105	19	37,7	129/61				95%		Apremiante
11		DTB	Tramal																						Pase completo
12	200 ts	100	1/1 mg/hs								500					101	18	35,9	110/70				97%		Pase quirúrgico
13																									Se Dobutamina
14																									Se revisa tubos
15		200																							esto patología
16											600					110	18	36	112/68				95%		pte. Ulcerado
17																									Se pulsa de 8490
18	78%	100														106	24		113/65						Colocación de Prot.
19											600														Colocación de BVC

TOTAL DE INGRESOS: TOTAL DE EGRESOS: BALANCE DE 12 HORAS: POSITIVO NEGATIVO

20			Tramal 1/1 mg/hs			150					600					100	20	36	115/71				0		Pasaje de Dr. Ricardo
21																									Cuidado de DVP
22																									Colocación de
23		100									1000					137	20	38,7	120/78		1,03		98%		Tiegaleu
24	28%	100																							
01		100																							no cambio
02											500					104	18	37,2	116/72				95%		Mareado
03																									Pacuelo
04																									
05											600					100	15	37,2	115/75				98		
06	78%	100																							
07	200	100	132			150	115				200				430										

TOTAL DE INGRESOS: 1865 TOTAL DE EGRESOS: 3150 BALANCE DE 12 HORAS: -1285 POSITIVO NEGATIVO

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA — Jokela V. CACECIO J. MATIAS ENFERMERO U.N.T. MATRICULA 4599 MP 7904

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE — Fernández Richard ENFERMERO PROFESIONAL MP 7959

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO 00

FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE — Barro Cesar Fernando ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 1720 — PALACIOS CARLA D. ENFERMERA UNIVERSITARIA M.P. 7023

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Elina
FECHA: 13/6/23 CAMA: 7
OBRA SOCIAL: S.S
N° DIAS ARM: – N° DIAS CVC: 12/6/23 (2) N° DIAS SV:
DIAGNOSTICO: Fx. Exp. T y P
COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC: P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral: S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo: S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis: Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES: F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8	250	MTD 100				150					300					110x	18x	36,6	100/62	–	165	–	97%	0,21	Se realizó baño completo más cambio de ropa de cama. Rx de tórax, Intercambio con Neuro Hgo. Pte. pbal. Pañales
9																									
10																120x	19x	36,3	120/81	–	–	–	96%	0,21	
11																									
12		MTD 100				–					700					129x	19x	38° 37,6	120/76	–	–	–	97%	0,21	
13																									
14											400														
15		MTD																							
16		100	MHG													128	24	37,6	110/60	–	262	–	100	–	Pérdida de Sx.
17			500								500														V- 15 80 gr. acc.
18	280	100									500					143	23	36,3	120/58	–	–	–	100	–	CVN
19																									

TOTAL DE INGRESOS: TOTAL DE EGRESOS: BALANCE DE 12 HORAS: POSITIVO NEGATIVO

20		MTD 100	100			250					500					140	27	36,4	125/70	–	–	–	100	–	
21																									
22																									
23											700					124	20	36	1,5/87	1,36			98%		No controlo glucemia
24	100 (AMB)	285	280 (AMB).																						
01																									
02											200					126x	18x	36°	118/57	–	–	–	97%	0,21	
03																									
04																									
05											150					122	18	36,4	116/58				100		
06	100 (AMB).																								
07	150	100	132	100		250	115				1550				450										

TOTAL DE INGRESOS: 2115 TOTAL DE EGRESOS: 2000 BALANCE DE 12 HORAS: 115 POSITIVO NEGATIVO

PERDIGUERA MARIANA C. MAT. N° 4932 ENFERMERA PROFESIONAL
FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

Johana V. Díaz ENFERMERA UNIVERSITARIA MATRICULA 4699

ROMERO LUCCA C. ENFERMERO MAT. P. 8101
FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

SANATORIO DEL NORTE FOLIO 219

Barro Cesar Fernando ENFERMERO UNIVERSITARIO
PALACIOS CARLA D. ENFERMERA UNIVERSITARIA MAT. 7023
FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Paola
FECHA: 14/6/23 CAMA: 7
OBRA SOCIAL:
DIAGNOSTICO: Fx Ly P
Nº DIAS ARM: — Nº DIAS CVC: 3 Nº DIAS SV: COLOCACION CVC:

INGRESOS								EGRESOS								CONTROLES SIGNOS VITALES									OBSERVACIONES
Hora	Hidratacion/ VCP-VCC				Alim. enteral		Otros	Residuo			Diuresis			Catar	Otros	F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	
	P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	S.N.G	Oral		S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Sond	Pañal	Papag.												
8		Bzdino				150					700					124x	19x	36,4	98/61	–		–	99%	0,21	Pcte. lúcida y orientada, piel seca, sin alteraciones, se realizó baño completo más cambio de ropa de cama. Se mantiene con Ventilación
9		200																							
10																119	19	36,6	105/60				98%	0,21	
11																									
12	200	APB 100				100					300					116x	18x	36,7	113/68	–	–	–	99%	0,21	
13			CPV 500																						
14																									
15		ATB																							
16		200				–					1500					119	18	36,2	102/64	–		–	99	–	
17																									
18	200	100									200					113	18		105/60	–		–	98	–	
19	1000	600	500			140	125				2700				450										

TOTAL DE INGRESOS: 2533 TOTAL DE EGRESOS: 3150 BALANCE DE 12 HORAS: -617 POSITIVO NEGATIVO

20						–					200					112	24	36,2	105/60				97		
21		[redacted]																							
22		[redacted]																							
23		600	ATB 100	CPV 100							300					119	26x	37°	122/80	–	124	–	96%	0,21	Se realiza higiene y baño completo. Se realiza curaciones. Se realiza baño completo. AVC
24	200	300																							
01			100																						
02											450					119	22x	37,3	135/67	–	–	–	97%	0,21	
03																		36,5							
04											500														
05			ATB								1000					125	22x	35,9	116/72	–	–	–	97%	0,21	
06	280		100																						
07	1000		500	500			500				350				450										

TOTAL DE INGRESOS: 2908 TOTAL DE EGRESOS: 3700 BALANCE DE 12 HORAS: -792 POSITIVO NEGATIVO

RODRIGUEZ MARIANA C. MAT. Nº 4633 ENFERMERA PROFESIONAL

Johana V. Díaz ENFERMERA UNIVERSITARIA MATRICULA 4699

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

ROMERO LUCCA C. ENFERMERO MAT. 6101

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

SANATORIO DEL NORTE FOLIO 620

PALACIOS CARLA D. ENFERMERA UNIVERSITARIA MAT. 7023

FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Valdez

FECHA: 15/06/2 CAMA: 9

OBRA SOCIAL:

DIAGNOSTICO: PLE

Nº DIAS ARM: Nº DIAS CVC: 14/6 (9) Nº DIAS SV: COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC: P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral: S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo: S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis: Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES: F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8		Thomol				250					200					115	12	36,3	12/7		91	-	97		RCS 40m
9		mufla																							Ingreso
10																121	17x	36	80/78		-		97		Vomito bajo
11																									de pomo
12	980					150					150					120x	18x	36,9	118/86						Reposo Cama
13											300														Glucosa
14											700														Glucosa
15											100					129	20	38°	126/96		147	-	98		Dieta
16						200																			Dieta
17																									Dieta
18	25x										400					111	20	36°	14/10		-	-	98		
19	700	122				600					500				600										

TOTAL DE INGRESOS: 1716 TOTAL DE EGRESOS: 2300 BALANCE DE 12 HORAS: -560 POSITIVO NEGATIVO

Hora	P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	S.N.G	Oral	Otros	S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
20						300					300					104	20	36	12/7		-	-	98	0,21	
21																									
22																									
23											650					108	17	36,5	12/6		-	-	98%	0,21	CIU se retira
24			A+B 200	A+B 100																					Vía libre,
01																									pruebas consumo
02											500					100	18	36	11/7				98		Dt AVC por cama
03																									
04																									
05											700					96	18x	36°	12		-	-	98%	0,21°	
06				A+B 100																					
07	1008	132	200	200		300	175				2150				450										

TOTAL DE INGRESOS: 2015 TOTAL DE EGRESOS: 2600 BALANCE DE 12 HORAS: -585 POSITIVO NEGATIVO

CACECIO J. MATINS
ENFERMERO U.N.T.
MP 7904

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

LEONIZA LEONELA N.
ENFERMERA PROFESIONAL
M.N. 49

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

SANATORIO DEL NORTE
FOLIO N° 1760

NIETOS CARLA D.
ENFERMERA UNIVERSITARIA
M.P. 7023

FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Paola

FECHA: 16/06/23 CAMA: 7

OBRA SOCIAL: S.S

DIAGNOSTICO: PLT - Herida grave en pierna

Nº DIAS ARM: Nº DIAS CVC: 4 Nº DIAS SV: COLOCACION CVC:

	INGRESOS							EGRESOS								CONTROLES SIGNOS VITALES									OBSERVACIONES
Hora	Hidratacion/ VCP-VCC				Alim. enteral		Otros	Residuo			Diuresis			Catar	Otros	F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	
	P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	S.N.G	Oral	A.E	S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Sond	Pañal	Papag.		P.I										C.S.V.
8	28		Jeringa			—					200					124	20	36,8	128/86	—	97	—	97	0,21	Buen Complete
9			11 m/h																						en Coma.
10											100					118	20	36,7	129/86	—	—	—	97	0,21	Pte que es lle
11																									vada a Qx a
12						—										119	21	36	129/84	—	—	—	95	0,21	hs. 13:30
13											100														
14																									Pt. bajo de Qx a
15																									las 18:00. Cuida
16											250					105	17		122/78	-	106	—	94	-	orientado. Se acorta
17	28																								CVC.
18											250					122	23	36,1	136/86	-	—	-	96	-	
19																									

TOTAL DE INGRESOS: TOTAL DE EGRESOS: BALANCE DE 12 HORAS: POSITIVO NEGATIVO

20											250					110	17	36,1	123/78	—	—		92		
21																									
22																									No vomita
23																									Oriento
24	OBS										400					110	24	36	127/85		103		93	92	Orientado
01																									se coloca
02																120	21	36	124	85			94		
03											50														
04																									
05											400														
06																105	20	36	120/85				95		
07	1008	250	100			100	175				1450				450										

TOTAL DE INGRESOS: 1635 TOTAL DE EGRESOS: 1900 BALANCE DE 12 HORAS: - 265 POSITIVO NEGATIVO

Johana Díaz
MP-4699

Darío Cesar Fernando
ENFERMERO UNIVERSITARIO
M.P. 1729

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Paola
FECHA: 17/06/23 CAMA: 7
OBRA SOCIAL: S.S
N° DIAS ARM: N° DIAS CVC: 5 N° DIAS SV: COLOCACION CVC:
DIAGNOSTICO: Rep. Amputación MID

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8						150					600					131	18	37,1	120/76		54	-	95%		"no realizó
9																									baño completo
10																97	18	37,1	120/76	-	-	-	95%	0,21	más cambio
11																									de ropa de cama. 40 realizó
12	250					150					200					92	16	37,1	120/76	-	119	-	97%	0,21	curación
13																									
14																									
15																									
16						150					400					103	18	36°	122/88		108		96%		Pase control
17																									medicado
18											400					106	18	36°	131/80				95%		Sefer 140
19	1008					450	175				1600				450										medico.

TOTAL DE INGRESOS: 1633 TOTAL DE EGRESOS: 2050 BALANCE DE 12 HORAS: -417 POSITIVO NEGATIVO

Hora	P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	S.N.G	Oral	Otros	S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
20						200					300					119	20	36°	130/83				96%		Stolyes
21																									
22																									
23											500					116	20	37,2	124/36		127	-	96%	0,21	CPV. Se realiza
24	280	100																							Tb. Dr. SV
01																									permeable y AVC
02											400					98	20	37°	122/77	-	-	-	96%	0,21	permeable
03																									
04																									
05											350					92	18	36°	115/78	-	-	-	97%	0,21	
06	280																								
07																									

1008 100 200 175

TOTAL DE INGRESOS: 1550 TOTAL DE EGRESOS: 850 BALANCE DE 12 HORAS: 12 POSITIVO NEGATIVO

Johana V. Diaz
ENFERMERA UNIVERSITARIA
MATRICULA 4699

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

SANATORIO DEL NORTE FOLIO 623

PACIOS CARLA D. ENFERMERA UNIVERSITARIA MAT. 7023

FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Paola
FECHA: 18/06/23 CAMA: 9
OBRA SOCIAL: S.S
DIAGNOSTICO: AMP.
Nº DIAS ARM: Nº DIAS CVC: 6 Nº DIAS SV: COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8						150					400			+++		85	20x	35,6	137/87	-	102	—	97%	0,24	Pte. controlado y medicado con AVC (+), lloro completo.
9																									
10																86	20	36	124/54	-	—	—	·	—	
11																									
12	28gr					300					600					88	21	36	126/56	—	—	—		0,21	
13																									
14																									
15																									Pte. con AVC
16						150					600					101x	20x	36,4	115/70	—	127	—	97%	0,21	permeable, presenta algico medicado
17														+++											
18	28x															96x	19x	36,1	117/71	—	—	—	97%	0,21	todos. DH (+) CH (+)
19	100g					600	175				1600			700	450										se cambia apósito de perfusión con AVC

TOTAL DE INGRESOS: 1783 TOTAL DE EGRESOS: 2750 BALANCE DE 12 HORAS: - 967 POSITIVO NEGATIVO

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
20			Fecha 18/06/23			150					700					107x	18x	36,2	117/76	-	—	—	97%	0,21	Se observa sonda vesical por indicación medica
21																									
22																									
23		Fluconazol																							
24	28g	100									700					100	18	36	112/75		1,75		98		
01																									
02											150					89x	19x	36,5	133/72		—	—	97%	—	
03																									
04																									
05											400					94	18	36	121/81				96%		
06	28g																								
07	100g	100	132			150	175				850				450										

TOTAL DE INGRESOS: 1565 TOTAL DE EGRESOS: 2400 BALANCE DE 12 HORAS: 835 POSITIVO NEGATIVO

PALACIOS CARLA D. ENFERMERA UNIVERSITARIA MAT. 7023

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

Johana V. Díaz ENFERMERA UNIVERSITARIA MATRICULA 4699

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

SANATORIO DEL NORTE FOLIO 926

FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Sabes Paola | OBRA SOCIAL: S.S | DIAGNOSTICO: PLT. Disp. 2/4 M. Inferior
FECHA: 19/06/23 CAMA: 9 | Nº DIAS ARM: | Nº DIAS CVC: 7 | Nº DIAS SV: | COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC: P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral: S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo: S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis: Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES: F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8	21gx	Tromb. Mayo	Dic. 20 mm			150					400					90x	19x	36,4	12/7	–	101	–	98%	0,21	-Pte lúcido y orientado con AVC (+), se realiza baño completo más cambio de ropa de cama, cabeza ort. y lib.
9																									
10																91x	18x	36,3	10/7	–	–	–	97%	0,21	
11																									
12											450					102x	18x	35,8	12/7	–	–	–	99%	0,21	
13																									
14																									
15																									
16						XP					200					94	18	36	10/6		103		96%	0,21	Pte. consciente, orientado, colaborador, con buen lenguaje oral. Ot s/
17																									
18	300										600					104x	18x	36,3	135/94			–	96%	–	
19	1000	132	350			300	175				1650				450										

TOTAL DE INGRESOS: 1747 TOTAL DE EGRESOS: 2100 BALANCE DE 12 HORAS: −353 POSITIVO NEGATIVO

Hora	INGRESOS: P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
20						200					200					98	18	35,8	13/6				97	0,21	Paciente despierto orientado, DCT, [illegible]
21																									
22																									
23											300					112	18x	36	140/91	–	102	–	97	0,21	
24	700g																								
01																									
02																96	19	36	13/80	–	–	–	96	0,21	
03																									
04																									
05											700					106	16x	36,2	133/85	–	–	–	98%	0,21	
06	700g																								
07																									

TOTAL DE INGRESOS: 1767 TOTAL DE EGRESOS: 1550 BALANCE DE 12 HORAS: 217 POSITIVO NEGATIVO

Barro César Fernando
ENFERMERO UNIVERSITARIO
Johana V. Díaz
ENFERMERA UNIVERSITARIA
MATRICULA 4699
FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

Yolando N. Ysabel
Enfermera Profesional
MAT. 7090
FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

SANATORIO DEL NORTE

PALACIOS CARLA D.
ENFERMERA UNIVERSITARIA
MAT. 7003
FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

LEGUIZAMON LEONELA N.
ENFERMERA PROFESIONAL
MAT. 4981

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: SALAS BLINA
FECHA: 20/06/23 CAMA: 9
OBRA SOCIAL: S.S
DIAGNOSTICO: POP AMPUTACIÓN
N° DIAS ARM: N° DIAS CVC: 8 N° DIAS SV: COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8	2hs/	trunza				200					400					82x'	16x'	36,4	133/86		92	-	99%	-	Pte c/ pr s/o/ll
9		11 hs																							Se realizo baño
10											300					107x'	20x'	36,6	127/83			-	97%	-	completo + cambio
11																									de ropa de cama
12						200					350					95x'	18x'	36,4	130/86			-	97%	-	
13																									
14																									
15																									Paciente c/ parámetros
16	2hs					200					600					104	18x'	36,5	135/71			-	96%		controlados s/ alteración
17						100													130/68						del sondaje, se hace
18																100	16	36				-	95%		movilización cada 2
19																									medicación.
	756	132				700	175				1600				450										

TOTAL DE INGRESOS: 1763 TOTAL DE EGRESOS: 2050 BALANCE DE 12 HORAS: -287 POSITIVO NEGATIVO

Hora	P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	S.N.G	Oral	Otros	S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
20						200										112x'	18x'	36'	135/85				95%		
21																									
22																									
23																									
24	2hs										200					107x'	22x'	36'	127/80		120		96%	0,21	Pte controlado
01																									mediante, 01
02																									horas.
03											200					100	18	35,7	140/90		-		97		
04																									
05											250					106	18	35,7	124/86				98		
06																									
07	756	132				200	175				850				750										

TOTAL DE INGRESOS: 1263 TOTAL DE EGRESOS: 1600 BALANCE DE 12 HORAS: -1037 POSITIVO NEGATIVO

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

Delgado N. Ysabel
Enfermera Profesional

REFERENCIA PARA BALANCE HIDRICO EN 24 HORAS

INGRESOS

PHP (plan de hidratación Parenteral)

VIA ORAL

AGUA ENDOGENA EN 24 HS.

- 350 ml NORMAL
- 1000 ml EN AYUNA
- 2000 ml EN CATABOLISMO

GRS: 300ml

PLASMA: 225ml

PLAQUETAS: 50ml

CRIOPRECIPITADOS: 25ml

ALBUMINA: 50ml

EGRESOS

DIURESIS Y MATERIA FECAL EN PAÑAL> (+)= 100ml (aprox)

METABOLISMO BASAL

PULMONES 400 ml

PIEL 500 ml

F.R. (Mantenida) 21 a 30 > 10ml/hora

+30 > 30ml/hora

TEMPERATURA ↑ 40ml/hora X CADA CENTIGRADO ↑ 37°,5

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO N° 226 B

REFERENCIA PARA GOTEOS Y VOLUMENES

Macrogotas	Microg y Ml/h	Duración	Vol en 8 hs	Vol en 12 hs
7	21	24hs	168ml	252ml
14	42	12hs	336ml	504ml
21	63	8hs	504ml	756ml
28	84	6hs	672ml	1008ml
35	105	5hs	840ml	1260ml
42	126	4hs	1008ml	1512ml
49	147	3hs	1176ml	1764ml
56	168	2hs	1344ml	2016ml

(para obtener volúmenes menores de 21ml/h se debe multiplicar los ml X las horas ejem: 14 ml/h > 14x8= 112 ml en cuanto a la duración de estos goteos no deberá superar las 24 hs)

ESCALA DE GLASGOW

APERTURA DE OJOS		RESPUESTA VERBAL		RESPUESTA MOTORA	
Espontánea	4	Orientado	5	A ordenes	6
A la voz	3	Confuso	4	Localiza el dolor	5
Al dolor	2	Inapropiada	3	Retirada al dolor	4
Ninguna	1	Incomprensible	2	Flexión Inaprop.	3
		Ninguna	1	Ninguna	1

Glasgow entre 14-15: LEVE

Glasgow entre 9-13: MODERADO

Glasgow menor de 8: GRAVE

NORMATIVAS EN CONTROL DE INFECCIONES

***Rotación de Vías Periféricas**

CADA 96 HORAS

***Cambio de hidrataciones y perfus**

A.P.T + Perfus > cada 24 hs.

Hemoderivados + Perfus > no + de 4 hs.

Sol. Lipídicas + Perfus > cada 12 hs

***Curaciones de Vías Centrales**

CADA 7 DÍAS CON TEGADERM

CADA 24 Hs. CON GASAS ESTERILES

***Cambio de sondas vesicales**

No hay periodo estipulado de recambio

***Cambio de tubuladoras de ARM**

Cambiar solo cuando estén visiblemente sucias

Filtros Bacterianos > Visiblemente sucios

Filtros Virales > Cambio de sist. de ARM

Filtros Humificador > 7 días

Circuito cerrado de aspiración > Sucio

> C/ 7 días

PLANILLA PARA PACIENTES EN A.R.M (Completar obligatoriamente una vez por turno)

											GASES		FIJACION TET			Asp. Secrec		Características de las secreciones					Observaciones
Turno	Modo Ventil.	PIM	F.R.	T.I.	V.T.	T.E.	RI:E	PEEP	FIO2	FLUJO	SI	NO	Der	Centro	Izq.	SI	NO	Claras	Verdosas	Sangre	Fluidas	Espesas	
T.M	VNI		24				1.25	10	1.00	17													
T.T																							
T.N																							

SANATORIO del NORTE s.r.l.

ENFERMERIA

Apellido y Nombre: Sbs Rodo Obra Social: PP Amputa Diagnóstico: SS

Fecha: 4/06/23 Cama: 9 Nº días ARM: ..... Nº días C.V.C: 9 Nº días S.V: .....

Hora	INGRESOS: Hidratación/ VCP - VCC: P.H.P. 1	P.H.P. 2	P.H.P. 3	APT	Alim. Enteral: S.N.G.	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo: S.N.G.	Drenaje 1	Drenaje 2	Diuresis: Sond	Pañal	Papag.	Catar.	Otros	CONTROLES - SIGNOS VITALES: F.C.	F.R.	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8	21cg	Transf.				150					700					104	20	35,7	140/99	–	98	–	97%	0,21	Se realizó baño completo más cambio de ropa de cama.
9																									
10																109	19	35,9	120/65	–	–	–	97%	0,21	Se realizó CPV y trto médico indicado
11																									
12						300					800					104	16	35,8	120/69	–	–	–	97%	0,21	
13																									
14																									Pta limp. genital. Alim. ord. de dieta y CPV
15																									
16														775		97	18	–	170/88			–	97	–	
17																									
18																95	18	36	160/87						
19													300												

Total de Ingresos: _____ Total de Egresos: _____ Balance de 12 horas: _____ Positivo Negativo

20												300			95	20	36	144/80				95%		
21																									
22																									Se CPV y curas ATO.
23												300			97	20	36	124/81		93		98			Diuresis (+). C(-) ADC.
24	21x'	100	Plaquetofi																						permanente.
1																									
2												700			106	18	36,3	116/82	–	–	–	98%	0,21	
3																									
4																									
5												300			109	18	36,9	133/93				98%		
6																									
7	756	100				300	175					1100		450											

Total de Ingresos: 1331 Total de Egresos: 1550 Balance de 12 horas: -219 Positivo Negativo

Firma Enfermera/o turno mañana Firma Enfermera/o turno tarde Firma Enfermera/o turno noche

Sánchez Gabriana Noelia ENFERMERA PROFESIONAL M.P. 3272

Fernando Pereyra Cesar ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 1720

Fabiana ENFERMERA MATRICULA 4653

MATIAS ENFERMERO U.N.T. 7904

SANATORIO DEL NORTE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Paola

FECHA: 22/06/23 CAMA: 9

OBRA SOCIAL: S.S

DIAGNOSTICO: Pop. amputación

N° DIAS ARM: N° DIAS CVC: 10 N° DIAS SV: COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC: P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral: S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo: S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis: Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES: F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8	2g	Tramadol 1mg/h				150							300			120x	19x	36,5	133/93		96	–	98%	0,21	• Se realizó baño completo más cambio de ropa de cama.
9																									
10													300			108x	18x	36,3	129/92	–	–	–	97%	0,21	
11																									
12						300										115x	18x	36°	125/89	–	–	–	97%	0,21	
13																									Se toma muestra de marcillino
14													300			133x	20x	39°	142/95		117		97%	–	
15																		37,6							
16						200												37°							
17																									
18													200			134x	20x	35,1	129/78		–	–	97%	–	
19	750	134				650	175						1100		450										

TOTAL DE INGRESOS: 1173 TOTAL DE EGRESOS: 1550 BALANCE DE 12 HORAS: 163 POSITIVO NEGATIVO

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC: P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral: S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo: S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis: Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES: F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
20		Tr. Mañana 17mL/h 21mL/h														105	16	35,5	110/75	–	–		98		
21																									
22													200												
23																92	16	35,7	110/75	–	118	–	98%	0,21	Ch.V. Se realiza Ap. D.V.C. – D.V.C pa-cable
24	21x	108											900												
01																									
02													300			82x	18x	36°	126/81	–	–	–	97%	0,21	
03																									
04																									
05																97x	18x	35°	110/77	–	–	–	97%	0,21	
06		132																							
07	750	232				300	175						700		450										

TOTAL DE INGRESOS: 1463 TOTAL DE EGRESOS: 1150 BALANCE DE 12 HORAS: 313 POSITIVO NEGATIVO

Johana V. ... ENFERMERA UNIVERSITARIA MATRICULA 4699

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

Sánchez Adriana Noelia ENFERMERA PROFESIONAL M.P. 3272

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

MACIOS CARLA D. ENFERMERA UNIVERSITARIA MAT. 7023

FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Paola
FECHA: 23/06/23 CAMA: 9
OBRA SOCIAL:
DIAGNOSTICO: Pop. Amputación
Nº DIAS ARM: Nº DIAS CVC: 11 Nº DIAS SV: COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC: P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral: S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo: S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis: Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES: F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
																									C.S.F.
8		Vancomicina 2mg/h	Tramadol 1mg/h			150							300			92x	18x	34,7	115/71	-	98	-	97%	0,21	Higiene perineal
9																									
10													900			90x	19x	35°	125/81	-	-	-	97%	0,21	
11																									
12	285cc					300							300	+++		89x	18x	36,3							
13													300												
14																									
15													300			96	17	35	136/92				97%		CDV, procedimiento difícil de [illegible] fuerte en [illegible]
16						300															87				
17																									
18	28cc												300			90	19	35	124/90				97%		[illegible]
19						250	175						1200		450										
	1008	252	132																						

TOTAL DE INGRESOS: 2317 TOTAL DE EGRESOS: 2050 BALANCE DE 12 HORAS: 267 (POSITIVO) NEGATIVO

Hora	P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	S.N.G	Oral	Otros	S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
20		21cc	11cc													98	19	35	128/91				99		se realizó curación de PIC y cambio de apósito
21																									
22																									
23						50							500			82	20	36	125/82	-	114	-	97	0,21	no deposiciones, baño en cama y cambio de sábanas, pvc permeable.
24	285cc																								
01																									
02													400			85	20	36	111/73	-	-	-	98	0,21	
03																									
04																									
05													400			90	20	36	121/74	-	-		97	0,21	Se cambia pvc con gasas
06	88cc																								
07	1008	252	132			50	175						1600		450										

TOTAL DE INGRESOS: 1617 TOTAL DE EGRESOS: 2050 BALANCE DE 12 HORAS: -433 POSITIVO NEGATIVO

Escobar Aldo Javier
ENFERMERO PROFESIONAL
M.N. 2777
FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

Johana V. Díaz
ENFERMERA UNIVERSITARIA
MATRICULA 4699

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

César Marcelo Cattaneo
ENFERMERO UNIVERSITARIO
M.N. 1950

SANATORIO DEL NORTE
FOLIO 0827

Fernández Richard
ENFERMERO PROFESIONAL
M.N. 4401
FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE

ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRE: Salas Pedro

OBRA SOCIAL: S.S

DIAGNOSTICO: PoP Amputación

FECHA: 24/06/23 CAMA: 9

Nº DIAS ARM:

Nº DIAS CVC: 12

Nº DIAS SV:

COLOCACION CVC:

Hora	INGRESOS: Hidratacion/ VCP-VCC P.H.P 1	P.H.P 2	P.H.P 3	APT	Alim. enteral S.N.G	Oral	Otros	EGRESOS: Residuo S.N.G	Drenaje1	Drenaje2	Diuresis Sond	Pañal	Papag.	Catar	Otros	CONTROLES SIGNOS VITALES F.C	F.R	T°	T.A.	PVC	HGT	Oxig.	Sat.	FIO2	OBSERVACIONES
8						150							400			85	21	35°	134/94		96		97%		Pte lúcido y orientado con AVC permeable, se realizó CPV y Hto médico indicado. Se realiza curación de ulcera de lecho sacro. Se realizó HGT y CPV.
9													300												
10																100	21	37	134/80		-		97		
11																									
12	280												200			91	18	35°	132/45	-	—	—	96%	0,21	
13													400												
14																									
15																102	16	35,4	124/75				96		
16																									
17																									
18																									
19																									

TOTAL DE INGRESOS: TOTAL DE EGRESOS: BALANCE DE 12 HORAS: POSITIVO NEGATIVO

20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
01																									
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									

TOTAL DE INGRESOS: TOTAL DE EGRESOS: BALANCE DE 12 HORAS: POSITIVO NEGATIVO

Arturo S. Vera
ENFERMERA PROFESIONAL
MATRICULA 7231
ENFERMERO U.N.T.
M.P. 7904

Yohana V.
ENFERMERA UNIVERSITARIA
MATRICULA 4699

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO 930

FIRMA ENFERMERA/O TURNO MAÑANA

FIRMA ENFERMERA/O TURNO TARDE

FIRMA ENFERMERA/O TURNO NOCHE

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Usuario: SMARIAJOSE

Registro 331774	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3815818498	Fecha: 11/06/2023	Plan: UNICO
Paciente: SALAS ELINA PAOLA	Hora: 02:44	Afiliado: 30204308
Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136		
Localidad: SIMOCA		
Habitación: UTI C5	Diagnostico: POLITRAUMATISMO	Médico:

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO Nº 231

HOJA DE ENFERMERIA

FECHA	HORA	MEDICAMENTOS	AGREGADOS	VIA	OBSERVACIONES	FIRMA
24/6	14	Fcia por Vía de UTI (hablado, consultado) con [illegible] de Tramadol y [illegible] NTC (pismalable), la conducta.	23/6			CABANA JOSE LUIS ENFERMERO UNIVERSITARIO Nº 5313
24/06	18:00	Soluc. fisiologica + clK + Mg / 2 gts				PEDRAZA MYRIAM M. ENFERMERA MAT. Nº 4203
[v	20:00	Vancomicina] no corresponde.				
24/06	16:00	ranitidina 1 amp				PEDRAZA MYRIAM M. ENFERMERA MAT. Nº 4203
v	v	relivenon 1 amp				
v	20:00	Vancomicina 2g en 500 SFio / 21ml/h				
v	20:00	Tramadol 2 amp. en 250cc solDext 5% / 11ml/h.				PEDRAZA MYRIAM M. ENFERMERA MAT. Nº 4203
v	20:00	Tramadol SOS 3cc.				
24/06	24	Solución fisiologica + Potasio + magnesio a 28 gotas por minutos		EV		LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 4951
24/06	24	Ranitidina		EV		LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 4951
24/06	24	Relivenon		EV		LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 4951
24/06	24	Nifiot 1 comprimido se administra V.O. la paciente colaborador				LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 4951
25/06	06	Solución fisiologica + Potasio + magnesio a 28 gotas por minutos		EV		LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 4951
25/06	08	Ranitidina 1 amp		EV		ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6194
	08	relivenon 1 amp		EV		
	12	Solución fisiologica + Cl K + Mg 28 x'		EV		ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6194

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Usuario: GMARTIN

Registro 331774 Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS ELINA PAOLA Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 11/06/2023 Hora: 02:44	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: UNICO Afiliado: 30204308
Habitación: 106B	Diagnostico: POLITRAUMATISMO	Médico:

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO N° 232

HOJA DE ENFERMERIA

FECHA	HORA	MEDICAMENTOS	AGREGADOS	VIA	OBSERVACIONES	FIRMA
25/06	12	Clorome 0,4		s/c		ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6194
25/06	16	Ranitidine 1 amp				
✓	✓	Relveron 1 amp				Delgado N. Ysabel Enfermera Profesional M.P. 7062
✓	18	Solución fisiológica 1 c/K + 1 mg zep	ev			
✓	20	Voronone 1 gr en 500 ml dextrose s/l	ev			Delgado N. Ysabel Enfermera Profesional M.P. 7062
✓	✓	Tramadol 2 amp. en 250 solución dextrose 21 ml/hs				
25/06	24	Solución fisiológica + Potasio + Magnesio a 28 gotas por minutos	ev			LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 6987
25/06	24	Ranitidina	ev			LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 6987
25/06	24	Relivoron	ev			LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 6987
25/06	24	Dipiroxx 1 Pastilla a Paciente y se le administra por medios	V.O			LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 6987
26/06	06	Solución fisiológica + Potasio + Magnesio a 28 gotas por minutos	ev			LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 6987
26/06	08	Ranitidina 1 amp	ev			ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6194
	08	relivoron 1 amp	ev			
	12	Solución fisiológica + Clv + Iny 28 á ev				ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6194
	12	Clorome 0,4	s/c			
	16	Ranitidine				
	16	Relveron				
	18	S. fco + K + Iny 28				
	20	Tramadol 2 amp en 500 dex.				
	20	Voncoz 2 gr en 500 dex				

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Usuario: GMARTIN

Registro 331774 Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS ELINA PAOLA Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 11/06/2023 Hora: 02:44	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: UNICO Afiliado: 30204308
Habitación: 106B	Diagnostico: POLITRAUMATISMO	Médico:

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO N° 233

HOJA DE ENFERMERIA

FECHA	HORA	MEDICAMENTOS	AGREGADOS	VIA	OBSERVACIONES	FIRMA
26/06	24	Solución fisiologico + cl K + Mg	2,8 c/h	EV		ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6194
	24	ranitidina 1 amp.		EV		
	24	relivium 1 amp		EV		ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6194
27/06	06	Solución fisiologico + cl K + Mg	2,8 c/h	EV		
	08	ranitidina 1 amp		EV		ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6194
	08	relivium 1 amp		EV		
	12	Solución fisiologico + cl K + Mg	2,8 c/h	EV		ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6194
	12	Plavone 0,4		S/C		
		sedicia 1 amp			Contrera Julio Ricardo Enfermero Universitario M.P. 7015	

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO N 234

Registro 331774 Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS ELINA PAOLA Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 11/06/2023 Hora: 02:44	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: UNICO Afiliado: 30204308 Usuario: GMARTIN
Habitación: 106B	Diagnostico: POLITRAUMATISMO	Médico:

REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y Observaciones Generales

FECHA	HORA	TEMP	PULSO	PRE.ART.	FREC.RESP.	DIURESIS	CATARSIS	LOQUIOS	OBSERVACIONES	FIRMA
24/6	24	Paciente que baja de cama en grados en								LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 4931
24/6	24	36,9	85	120/80	20	(+)	(−)	SatO2 95%		LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL
25/06	08	35,6	93	100/60	18	+	−	SatO2 = 94%		ROMERO GUSTAVO E. ENFERMERO UNIVERSITARIO M.P. 6193
	08	Pasó a cuna en física, cambio sepa. cama								Delgado N. Ysabel Enfermera Profesional M.P. 7062
25/06	16	36,6	105	110/60	18	+	−	SatO2 96%		
25/06	24	36	90	120/80	20	(+)	(−)	SatO2 97%		LEGUIZAMON LEONELA N. ENFERMERA PROFESIONAL MAT. 4931
26/06	8	36	89	110/70	20	+	−	SatO2 94%		Contrera Julio Ricar Enfermero Universitar M.P. 7015
26/6	16	36,7	97	110/80	20	+		SatO2 98%		
26/06	24	36,7	92	130/90	18	+	+	SatO2 97%		Aldereta Valeria Cecilia ENFERMERA PROFESIONAL
27/06	08	35,9	90	120/80	18	+	−	SatO2 = 97%		Contrera Julio Ricardo Enfermero Universitario M.P. 7015

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Usuario: SMARIAJOSE

Registro 331774 Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3815818498 Paciente: SALAS, ELINA PAOLA Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 11/06/2023 Hora: 02:44 Alta Fecha: Hora:	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: UNICO Afiliado: 30204308 SANATORIO DEL NORTE S.R.L. FOLIO N° 235
Habitación: UTI C5	Diagnostico: POLITRAUMATISMO	Médico:

CONSENTIMIENTO GENERAL DE INTERNACION

San Miguel de Tucumán 11/06/2023

1 - Yo, Solas German Ariel ..... en mi carácter de hermano de la .....(paciente, tutor, familiar, apoderado, etc.)

Por la presente, manifiesto que mi médico de cabecera /mi médico tratante es el Dr. ..... y que las prácticas y prestaciones médicas que se me efectuarán serán realizadas por él y/o por profesionales de su equipo que no tienen relación laboral de dependencia con el Sanatorio del Norte SRL, siendo este Sanatorio completamente ajeno a la relación médico contractual formada entre quien suscribe y mi médico tratante / mi médico de cabecera. Tales prácticas son de exclusiva responsabilidad del mismo y/o de los profesionales que el designe.- Por todo ello, manifiesto que renuncio al derecho de accionar civilmente en contra del Sanatorio del Norte SRL, si se producen daños derivados de la actuación del o de los médicos intervinientes del equipo mencionado en este punto - y por mi elegidos -, por lo que renuncio a responsabilizar solidariamente a esta entidad sanatorial en los términos previstos por el articulo 1113 del Código Civil, a excepción de los casos en que no fuera responsabilidad del equipo médico por mi elegido.

2 - Manifiesto que cuando mi cuadro clínico como paciente amerite una mayor complejidad de recursos tecnológicos y/o humanos del que se dispone en el Sanatorio del Norte SRL, como asi atención, y no contempladas a cargo del Sanatorio del Norte SRL de acuerdo al contrato prestacional con la obra prepaga/ART/etc. (financiadora de salud), o disponibles en dicha Institución; dejo establecido y consentido, que ante dicha situación se me realizarán las atenciones de urgencia y posibles, todo ello de acuerdo a las efectivas capacidades prestacionales del Sanatorio del Norte SRL, disponiendo mi inmediata derivación al prestador correspondiente , de acuerdo al nivel de atención y / o a lo establecido por mi obra social/prepaga/ART/etc. (financiadora

3 - Solicito y al mismo tiempo autorizo a, que vuestro establecimiento asistencial me brinde las prestaciones propias del servicio de internación que requiero, tales como: hotelería, nutrición , atención de enfermería, atención médica de urgencia o de terapia intensiva, medicamentos, lo que dispongan de diagnóstico por imágenes, laboratorio, hemoterapia, provisión de quirófano y toda otra prestación que resulte necesaria de acuerdo a la atención médica que se me efectúe, teniendo en cuenta lo explicitado en el punto anterior.-

Consiento asimismo, que el profesional actuante y su equipo - y por mi elegidos - sea asistido por especialistas del Sanatorio.

4 - Consiento asimismo, la administración de aquellos anestésicos que puedan ser considerados necesarios o convenientes, comprendiendo que ello puede implicar ciertos riesgos de distinta envergadura los que previamente me fueron explicados.- y que inclusive, muy excepcionalmente, ponen en riesgo la vida.

Aclaro que he leído y entendido cada parráfo, con los que he acordado, y que en forma personal me han sido detallados, prueba de ello es que suscribo la presente.

Firma: .....

Aclaración: Solas German Ariel

D.N.I. o D.U.: 32132810

Domicilio: Dolores de Coronel 136 Simoca

DR. ROBERTO GUILLÉN
DIRECTOR MÉDICO M.P. 5159
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

MINISTERIO PUBLICO FISCAL
UNIDAD FISCAL DE INVESTIGACION Y ENJUICIAMIENTO
EN DELITOS CONTRA LA PROPIEDAD Y LA INTEGRIDAD FISICA
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

MONTEROS, 13 de febrero de 2025.

AL SR.
JEFE DE CRIA. SIMOCA
S / D.-

LEGAJO Nº M-003425/2023 ANTONI JUAN MIGUEL S/ LESIONES CULPOSAS - ART. 94 PÁR. 1 VICT: SALAS ELINA PAOLA, PONCE JOSE LUIS.

Por disposición de esta Unidad Fiscal de Investigaciones y Enjuiciamiento de Delitos Contra la Propiedad y la Integridad Física Monteros, se ha dispuesto oficiar a Ud. con el fin de que notifique a Salas Elina Paola y Ponce José Luis domiciliados en calle Dolores de Coronel n° 136 de la ciudad de Simoca, para que comparezcan por ante el Médico Forense de este Centro Judicial sito en calle san Martín n° 150 de la ciudad de Monteros, en fecha 18/02/2025 a hs. 08:00, deberán comparecer munidos de toda documentación medica que obre en su poder relacionada al presente hecho que se investiga.

Saludos a Ud. Atte.

ZURITA Carlos Ariel

Firmado digitalmente por ZURITA Carlos Ariel
Fecha: 2025.02.13 13:12:55 -03'00'

José Ponce
26.937389

Salas Elina P.
30204.308

POLICIA DE TUCUMAN
COMISARÍA DE SIMOCA

9/2393
14/02/25
15:00

Scanned with CamScanner

MINISTERIO PUBLICO FISCAL
UNIDAD FISCAL DE INVESTIGACION Y ENJUICIAMIENTO
EN DELITOS CONTRA LA PROPIEDAD Y LA INTEGRIDAD FISICA
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

MONTEROS, 13 de febrero de 2025.

AL SR.

JEFE DE CRIA. SIMOCA
S / D.-

LEGAJO Nº M-003425/2023 ANTONI JUAN MIGUEL S/ LESIONES CULPOSAS - ART. 94 PÁR. 1 VICT: SALAS ELINA PAOLA, PONCE JOSE LUIS.

Por disposición de esta Unidad Fiscal de Investigaciones y Enjuiciamiento de Delitos Contra la Propiedad y la Integridad Física Monteros, se ha dispuesto oficiar a Ud. con el fin de que notifique a Salas Elina Paola y Ponce José Luis domiciliados en calle Dolores de Coronel n° 136 de la ciudad de Simoca, para que comparezcan por ante el Médico Forense de este Centro Judicial sito en calle san Martín n° 150 de la ciudad de Monteros, en fecha 18/02/2025 a hs. 08:00, deberán comparecer munidos de toda documentación medica que obre en su poder relacionada al presente hecho que se investiga.

Saludos a Ud. Atte.

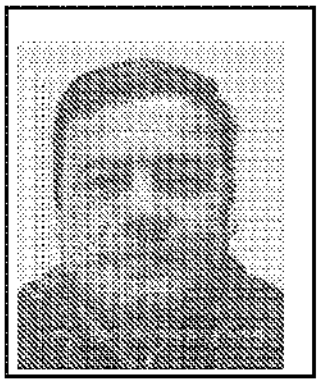
Ministerio de Justicia República Argentina

Registro Nacional de Reincidencia

Código: U5049621 / Regional UER: 99 Pedido UER: 40979

Buenos Aires, viernes, 14 de febrero de 2025

DATOS PROPORCIONADOS POR EL RENAPER



Impresiones del oficio①

RENAPER②

1.Impresiones aportadas por el solicitante
2.Impresiones dactilares y fotografía del RENAPER conforme al DNI informado en la solicitud

Sr. Juez:

Me dirijo a usted a fin de devolver el pedido recibido en causa número: M-003425/2023, seguida contra JUAN MIGUEL ANTONI dado que los datos que se consignan en el mismo resultan insuficientes para su búsqueda nominativa.

Por lo expuesto solicito procure enviar los siguientes datos: NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS, FECHA DE NACIMIENTO, NUMERO DE DOCUMENTO, NOMBRE DE LOS PADRES Y LA CORRESPONDIENTE FICHA DECADACTILAR.

Se remite en devolución el Pedido de Informes sobre Condenas y Procesos Pendientes que ha sido registrado en formato digital.

Quedamos a su disposición. Atentamente.

MERINO Miriam Monica

Digitally signed by Jefatura de Gabinete de Ministros
Signee: Autoridad Certificante de Firma Digital
Sign date: 14/02/2025 04:30:44
Expiration date: 22/8/2026 14:26:34

MONTEROS------- DELITOS CONTRA LA PROPIEDAD
CRISOSTOMO ALVAREZ 350 - MONTEROS - C.P: 4142 - Tucumán

Tipo: C - ANTECEDENTES MESA DE ENTRADA (CONCEPCION)

Persona firma: ZURITA CARLOS ARIEL

Fecha: 2025-02-14 00:00:00.0

Confecciona: GOMEZ CRISTIAN JAVIER

OFICINA DE INFORMES Y ANTECEDENTES - Centro Judicial Concepción
SOLICITUD INFORME
ANTECEDENTES MESA DE ENTRADA

Fecha de Solicitud: **14 de Febrero de 2025.**
Legajo: **ANTONI JUAN MIGUEL S/ LESIONES CULPOSAS - ART. 94 PÁR. 1 VICT: SALAS ELINA PAOLA, PONCE JOSE LUIS**.

---

1. UNIDAD FISCAL: **UNIDAD FISCAL DE INV Y ENJUICIAMIENTO ESP EN DELITOS C/LA PROPIEDAD Y C/LA INT. FISICA (MONTEROS).**

2. DELITO: **Lesiones culposas - Art. 94 Pár. 1.**

3. Nº DE LEGAJO: **M-003425/2023.**

4. PRIORIDAD: **6 HORAS**

5. CON FICHA DACTILAR: **NO**

6. APELLIDOS Y NOMBRE: **ANTONI JUAN MIGUEL DNI: 16799779.**

7. SEXO: **MASCULINO**

8. NACIONALIDAD: ARGENTINA

9. FECHA DE NACIMIENTO:

10. PRONTUARIO POLICIAL:

11. DNI Nº: 16.799779

12. PADRE:

13. MADRE:

14. DIRECCIÓN: Localidad de Balderrama - Simoca.-

15. LOCALIDAD: Dpto. Simoca.

16. OCUPACIÓN:

17. ALIAS:

OBSERVACIONES:

Evoluciones

Fecha de Impresion 10/08/23
Hora de Impresion 09:59:35
Imprimio nrgordillo
Pag. 1

SIPROSA HOSPITAL DE MONTEROS "GENERAL LAMADRID"

HISTORIA CLINICA

Apellido: PONCE
Nombre: JOSE LUIS
Domicilio: DOLORES DE CORONEL N°:136 B°:SAN ROQUE
Edad: 45A
Localidad: SIMOCA
Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 25837389
Fecha Nac.: 08/09/1977
Teléfono:
H. C.: 0

11/06/2023 HOSPITAL ZENÓN SANTILLÁN

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 11/06/2023 Horario: 00:54
PROFESIONAL MEDICO : CASTILLO LOPEZ, DANY DANIEL(MP:9948)
Glasgow: 15
Diagnóstico: HERIDA CORTANTE EN LA PIERNA
(S81.9-Herida de la pierna, parte no especificada
Evolución: O y T
paciente que refiere un cuadro clínico de 1 horas de evolución caracterizado por dolor y herida sangrante en pierna a derecha, secundario a traumatismo directo por objeto corto punzante en accidente de transito, (según el paciente)
Examen físico: pierna derecha se evidencia herida de 4 cm de longitud de bordes irregulares sangrante.
Dx: herida de pierna i
rx de rodilla y pierna derecha SLOA
Se realiza toilette, sutura con puntos de aproximación y curación, ATB, AINES, vacuna antitetánica.
se explica la gravedad de la herida como dehiscencia de de puntos de aproximación y necrosis de la misma, control por consultorio externo.

nrgordillo

CUERPO MEDICO FORENSE
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

INFORME Nº: 024/2025.-

Monteros, 18 de Febrero de 2025

A la Sra. Fiscal de la Unidad
Fiscal de Investigación y Enjuiciamiento
Especializada en Delitos Contra la Propiedad
Y Contra la Integridad Física
Dra. Mónica García de Targa
Centro Judicial Monteros

M-003425/2023

ANTONI JUAN MANUEL S/ LESIONES CULPOSAS – ART. 94 PÁR. 1 VICT: SALAS ELINA PAOLA, PONCE JOSE LUIS

Tomado conocimiento de lo requerido por la Sra. Fiscal en oficio, he procedido a examinar, en el día de la fecha, en este Cuerpo Médico Forense a, PONCE JOSE LUIS, quien manifiesta 47 años de edad, DNI 25.837.389, y refiere que el día 10-06-2023, sufrió accidente de circulación, por lo que fue asistido en el hospital de Simoca y posteriormente derivado al Hospital Ángel C. Padilla, en la ciudad de San Miguel de Tucumán, y finalmente derivado al Hospital Centro de Salud, donde le realizaron sutura en pierna derecha, y posterior alta hospitalaria, fue asistido también por medico traumatólogo quien le indico estudios imageneologicos por lesión de rodilla derecha. No trae documentación médica actualizada (solicitada en examen médico legal INF: 146/2024, de fecha 10-04-2024), refiriendo que su médico traumatólogo no realizó ningún otro tratamiento.-
Presenta historia clínica del hospital Centro de Salud, de la cual se desprende que el causante ingreso el día 11-06-2023 a hs. 00:54, con diagnóstico de "herida cortante en la pierna"... (sic); "pierna derecha herida de 4 cm de longitud de bordes irregulares sangrante"... (sic), por lo que le realizaron toilette y sutura con puntos de aproximación.-

Al momento del examen físico practicado, presenta en pierna derecha cicatriz, de 7 x 4 cm en su parte más ancha, irregular, hipercromica, hipotrofica.-

En base a las documentaciones medica analizada (historia clínica; Informe 146/2024 de fecha 11-04-2024), y al examen médico legal actual, estimo el tiempo de curación en menos de 30 días, con menos de 30 días de incapacidad para la realización de sus tareas habituales.

Dios guarde a Usted.-

MEDICO FORENSE

Dr. RAUL ROBERTO AFUR
MEDICO FORENSE
MAT. PROF. 6372
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

PODER JUDICIAL TUCUMAN
CUERPO MEDICO FORENSE
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

INFORME Nº: 023/2025.-

Monteros, 18 de Febrero de 2025

A la Sra. Fiscal de la Unidad
Fiscal de Investigación y Enjuiciamiento
Especializada en Delitos Contra la Propiedad
Y Contra la Integridad Física
Dra. Mónica García de Targa
Centro Judicial Monteros

M-003425/2023

ANTONI JUAN MANUEL S/ LESIONES CULPOSAS – ART. 94 PÁR. 1 VICT: SALAS ELINA PAOLA, PONCE JOSE LUIS

Tomado conocimiento de lo requerido por la Sra. Fiscal en oficio, he procedido a examinar, en el día de la fecha, en este Cuerpo Médico Forense a, SALAS ELINA PAOLA, quien manifiesta 41 años de edad, DNI 30.204.308, y refiere que el día 10-06-2023, sufrió accidente de circulación, por lo que fue asistido en el hospital de Simoca donde le realizaron sutura de cuero cabelludo y posteriormente derivado al Hospital Ángel C. Padilla, en la ciudad de San Miguel de Tucumán, presenta historia clínica de la cual se desprende que la causante ingreso el día 10-06-2023 a hs: 20:47, derivada del Hospital de Simoca, con diagnóstico de politraumatismo (PLT) y traumatismo encefalocraneano (TEC), con pérdida de la conciencia y fractura expuesta de pierna derecha; por lo que le realizan estudios imageneologicos (TAC) de cráneo, tórax abdomen, y el día 11-06-2023 le realizan toilette de fractura de pierna derecha y posteriormente derivada al sector privado (luego de toilette). Finalmente derivado al Sanatorio Norte, donde le realizaron amputación supracondilea de muslo derecho el día 16-06-2023 y cirugía traumatológica con colocación de elementos de osteosíntesis en clavícula derecha (por fractura), el día 18-07-2023. Presenta historia clínica con protocolo quirúrgico de fecha 18-07-2023 de osteosíntesis de clavícula derecha, con elementos de osteosíntesis, y fecha de alta sanatorial el mismo día.-

Al momento del examen físico practicado, deambulación con utilización de bastón canadiense, y prótesis mecánica en miembro inferior derecho; amputación supracondilea muslo derecho; en hemitórax anterior derecho, región clavicular, cicatriz de 7 cm de longitud aproximadamente, siguiendo el eje clavicular. No de alta a la fecha, en control de rehabilitación.-

A fin de dictaminar, solicito historia clínica del sanatorio, con protocolo quirúrgico, referente a la cirugía de amputación (supracondilea miembro inferior derecho).-

Dios guarde a Usted.-

MEDICO FORENSE
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

Dr. RAUL ROBERTO AFUR
MEDICO FORENSE
MAT. PROF. 6372
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

Tipo: FORM-ECIF-CMF - EXAMEN FISICO

Persona firma: ZURITA CARLOS ARIEL

Fecha: 2025-02-12 00:00:00.0

Confecciona: GOMEZ CRISTIAN JAVIER

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
CUERPO MÉDICO FORENSE

EXAMEN FÍSICO

INFORMACION GENERAL

Unidad Fiscal	UNIDAD FISCAL DE INV Y ENJUICIAMIENTO ESP EN DELITOS C/LA PROPIEDAD Y C/LA INT. FISICA (MONTEROS)
N° Legajo	"M-003425/2023 - ANTONI JUAN MIGUEL S/ LESIONES CULPOSAS - ART. 94 PÁR. 1 VICT: SALAS ELINA PAOLA, PONCE JOSE LUIS"
Causa con preso	NO
Vencimiento PP	00
Vencimiento IPP	00
Vencimiento Proceso	00

PERSONA

Carácter Parte	VICTIMA
Nombre	PONCE JOSE LUIS
DNI	25837389
Edad	45
Información relevante	SE SOLICITA EXAMEN MEDICO PARA FEHA 18/02/2025 A HS. 08:00

INFORMACION SOLICITUD

Objeto de Pericia	Informar tipo del lesión, localización, caracteristica, origen y data	SI
	Tiempo de curación e inutilidad	SI
	Peligro de vida	SI
	Debilitamiento o perdida de un organo, función o sentido	SI
	Mecanismo de producción de la lesión	SI
Condición participar en la audiencia	SI	

Posee documentación	SI
En caso de ser si indique cuales *La misma deberá ser adjuntada en conjunto con el presente formulario*	HISTORIA CLINICA

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Usuario: EESTHER

Registro: 332554	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3814147108-	Fecha: 18/07/2023	Plan: UNICO
Paciente: SALAS ELINA PAOLA	Hora: 09:34	Afiliado: 30204308
Fecha Nac.: 08/09/1983	Alta	
Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136	Fecha:	
Localidad: SIMOCA	Hora:	
Habitación: 15 A	Diagnostico: FX CLAVICULA	Médico:

11

INGRESO PROGRAMADO

MOTIVO DE INTERNACION: (Registrar con datos clinicos al ingreso y a continuacion la evolución diaria)

Paciente femenina de 39 años con antecedente de accidente de transito de 1 mes de evolucion con posterior amputacion supracondilea de miembro inferior derecho, presenta fractura de 1/3 medio de clavicula derecha, al resto del examen sin particularidades, se propone osteosintesis de clavicula.

BENAGLIO DANIEL
MÉDICO
M.P. 10348

Dr. JOSE E. [illegible]
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 2832

DR. ROBERTO GUILLEN
DIRECTOR MEDICO - MP. 5159
SANATORIO DEL NORTE SRL

SANATORIO del NORTE s.r.l.

SANATORIO DEL NORTE SRL
MAIPU 617, San Miguel de Tucuman, Tucumán
Tel: 4222922

Protocolo quirurgico Nº: **17391**
Internación Nº:

12

Paciente

Nombre: **SALAS, ELINA PAOLA**
Edad: **39 años** DNI: **30204308**

Cobertura: **SUBSIDIO DE SALUD**
Nº Beneficiario: **(27-30204308 /1)**

Practica Principal

120404 - COSTILLA, CLAVICULA, METACARPIANO, METATARSIANO, FALANGE, ROTULA.

Fecha inicio: **18/07/2023** Hora inicio: **11:30**
Fecha fin: **18/07/2023** Hora fin: **13:15**
Quirofano: **Quirófano 1**

Diagnósticos

Preoperatorio: **Fractura de la clavicula**

Intraoperatorio: **fractura de clavicula derecha**

Cirujano: **URPI JOSE EUDALDO**
Ayudante 1: **LOPEZ GONZALEZ JORGE ESTEBAN**
Ayudante 2: **URPI JOAQUIN**
Ayudante 3:
Anestesista: **GALINDO JOSE**
M.I.O.:
Instrument.: **LIEBANA LOURDES**

Arco C: **S**
Reintervención: **N**
Transfusiones: **0**

Laparo / artroscopia: **N**
Cirugia suspendida: **N**
Camis. desc.: **0**

Urgencia: **N**

Detalle operatorio

osteosintesis clavicula derecha MS.05.04

Paciente en decubito supino en silla de playa bajo anestesia
Se realiza asepsia y antisepsia, campos quirúrgicos según técnica
Se realiza abordaje longitudinal sobre clavicula, divulsion por planos hasta foco de fractura, se realiza maniobras de reduccion, se fija con daviers de reduccion, se observa correcta reduccion mediante arco en C. Se coloca placa anatomica de clavicula derecha de ocho orificion con 7 tornillos de 3,5 se observa correcta reduccion y estabilización mediante arco en C.
Lavado con solución fisiológica, cierre de herida por planos vicryl 3.0 x1 nylon 3.0 x1, curación plana, vendaje estéril, cabestrillo.

Dr. JOSÉ E. URPI
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 2837

SANATORIO DEL NORTE

Servicio de Anestesiología

Dr. Alberti Domingo
Dr. Yorio Julio
Dr. Montalvan Guzmán
Dr. Galindo José
Dr. Santillan Maria A.
Dr. Alberti Delgado Leandro
Dr. Montalvan Rentezia Carlos

13

Estimado Paciente: Le agredecemos la oportunidad de intervenir en la atención médica que recibirá.

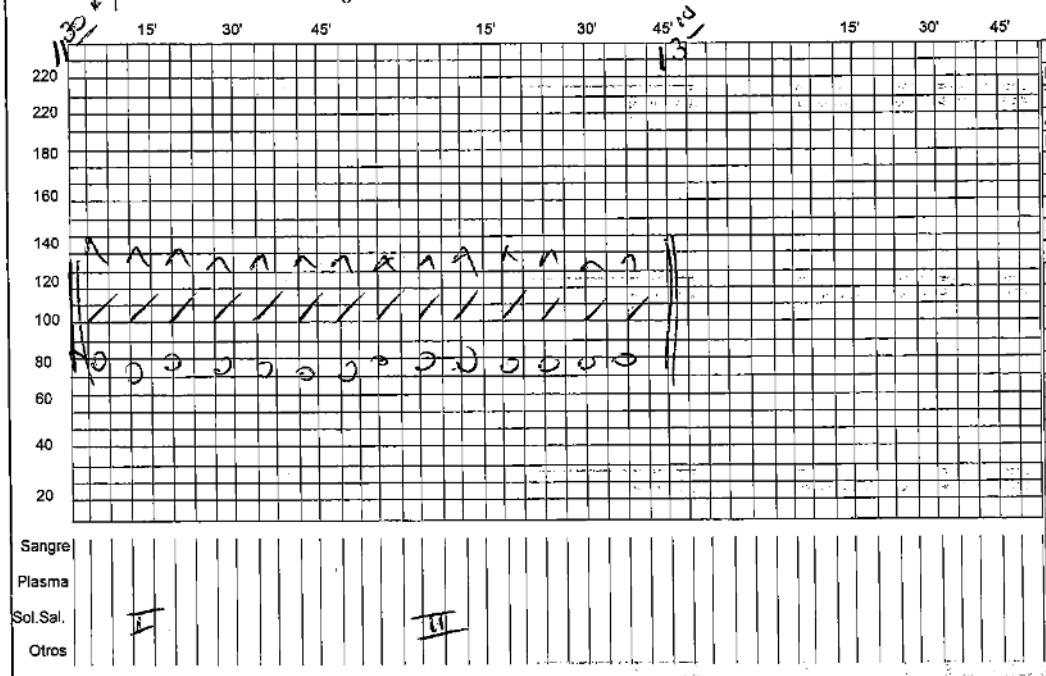
Registro 332554	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 30204308 Telefono: 3814147108	Fecha: 18/07/2023	Plan: UNICO
Paciente: SALAS, ELINA PAOLA	Hora: 09:34 32	Afiliado: 30204308
F. Nacim.: 08/09/1983 Edad: 39	Hora de inicio: 11	
Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136	Hora de finalización: 13 35	
Localidad: SIMOCA		

Peso:_____ Altura:_____ Grupo Sanguineo:_____ Tipo Const.:_____

Habitación: 15 A — Diagnostico: FX CLAVICULA — Médico:

CUADRO OPERATORIO

Clave: ↓↑ Anestesia () Operación X Presión Arterial ● Pulso ◯ Respiración ✓SPO2%



	Cantidad
Perfus	I
TuboEndotraqueal	
Aboccatt	I
Midazolan	I
Fentanilo	I
Propofol	
Remifentanilo	
Succinilcolina	
Pancuronio	
Vecuronio	
Ketorolac	
Diclofenac	I
Metoclopr	I
Dexametas	I
Etilefrina	
Oxitocina	
Cefazolina	I
Neostigmina	
Atropina	
Dipirona	
Ranitidina	I
Llave3vias	I
Electrodos	3
Lidocaina	
Bupivacaina	
Tiopental	

Agentes Empleados:

Gaseosos: Volátiles: Endovenosos:

Anestésicos Locales: Relaj. Musc.: Otros:

Anestesia Conductiva: Anestesia: Inhalatoria ☐ Endovenosa ☐ Intub. Traqueal ☐

Tipo ..... Catéter SI ☐ NO ☐ Respiración: Espontánea ☐ sistida ☐

Agente Anestésico ..... Controlada Mecánica ☐ Manual ☐

Cantidad Total Inyectada .....

Sitio de Punción .....

Area Anestesiada .....

Duración ..... Circuito: Abierto ☐ Cerrado Circular ☐ Vaivén ☐

Resultado .....

Estado del paciente al finalizar el acto anestésico - operatorio

	SI	NO		NO	SI		NO	SI
Reflejos oculares	✓		Depresión circulatoria	✓		1-2-3 Shock		
Sensibilidad dolorosa	✓		Depresión respiratoria	✓		Cuarizado	✓	
Obedece órdenes	✓		Obstrucción Respiratoria	✓		Cánula faringea	✓	
Conversa	✓		Aspiración secrec. faringes	✓		Tubo Traqueal	✓	
			Vomitos	✓				

Egreso: 18/07/23 a las hs. 13 30 — En buenas condiciones ☐ A seguir tratamiento terapia intensiva ☐

Inicio 11 30 — Fin 13 30

Dr. JOSE M. GALINDO
MEDICO ANESTESIOLOGO
M.P. 4000
Firma

SANATORIO DEL NORTE

Servicio de Anestesiología

FICHA PREOPERATORIA

Registro: 332554
Documento: DNI 30204308 Telefono: 3814147108
Paciente: SALAS, ELINA PAOLA
F. Nacim.: 08/09/1983 Edad: 39

Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136
Localidad: SIMOCA
Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Afiliado: 30204308

P. ART. 130/80 PULSO 87 x Resp: Tipo: Frec. Operación: Programada / Urgencia

Actual

Estado Psiquico Preoperatorio	
Normal	X
Deprimido	
Ansioso	
Exitado	
Comatoso	
Hipermotivo	

Estado Físico ASA	
I	X
II	
III	
IV	
V	
VI	

Examenes Complementarios

Glucemia	X	Hemograma	X
Uremia	X	PO2	
Hematocrito	X	PCO2	
Leucocitos	X	NA	
Hemoglobina	X	K	
Plaquetas	X	CA	
Eritrocedimientacion	X	CO3H	
KPTT	X	PH	
T de coagulacion	X	Creatinina	
T y cc. Protrombina	X	Colinesterasa	
ECV	X	Sat O2	
Rx Pulmón		Otros	

VIA AREA

Mallanpati 1 2 3 4

DTM				
	<	5	cm	
	5	6	5cm	
	>	6	5cm	

Apertura Bucal

5	6	cm	
2	4	cm	
<	2	cm	

Circunsferencia de cuello < 40 cm / > 40 cm

Arcada dentaria: Completa ☐ Incompleta ☐

Protesis: Fijo ☐ Movil ☐

Informe de Ex. Complementarios

He recibido del Dr/a Galindo la información referida a los procedimientos que me han fueron respondidas a mi entera satisfacción, entendido los términos que se han utilizado.
Autorizo al servicio de anestesia realizar en mi persona los procedimientos necesarios y modificarlos de acuerdo al critério médico actual aplicable a nuestro medio.
Este consentimiento que libremente otorgo, no supone renuncia a mis derechos, pudiéndose en cualquier momento anterior al al acto quirúrgico revocar el mismo, asumiedo los riesgos y consecuencias que pudieran derivarse de ello.

Firma del Anestesiólogo Dr. JOSE M. GALINDO MEDICO ANESTESIOLOGO M.P. 4889

SANATORIO DEL NORTE

Servicio de Anestesiología

Cuestionario 1/2

Dr. Alberti Domingo
Dr. Yorio Julio
Dr. Montalvan Guzmán
Dr. Galindo José
Dr. Santillan Maria A.

15

Estimado Paciente: Le agredecemos la oportunidad de intervenir en la atención médica que recibirá.
Le solicitamos responda estas preguntas para optimizar su atención. Gracias

Registro 332554 Documento: DNI 30204308 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS, ELINA PAOLA F. Nacim.: 08/09/1983 Edad: 39 Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 10/07/2023 Hora: 13:19	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Afiliado: 30204308

Peso: _____ Altura: _____

Habitación: Diagnostico: FX CLAVICULA Médico:

Alergias:

Cirugias que le han practicado: Amputación pierna der 3 luxación cadera 2 cesárea

Medicación que recibe: Oxagesic Forte, Alplax, Optamox duo (hasta hace 2 días)

	SI	NO	
¿Alguna vez le aplicaron anestesia?	X		
¿Tuvo Ud. algún problema con ellas?		X	
¿Algún familiar los tuvo?	X		
¿Fuma?		X	¿Cuantos por día? ¿Hace Cuanto?
¿Tiene tos?		X	
¿Expulsa algo cuando tose?		X	
¿Tuvo o tiene asma?		X	
¿Ha tenido problemas para respirar?		X	
¿Le falta el aire cuando sube las escaleras?		X	
¿Le falta el aire estando acostado?		X	
¿Ha tenido dolor de pecho?	X		
¿Tuvo algún ataque cardiaco?		X	
¿Ha tenido o tiene presión alta?		X	
¿Tuvo enfermedad de los riñones?		X	
¿Tuvo hepatitis?		X	
¿Tuvo hernia hiatal o sufre de acidez?	X		
¿Consume bebidas alcohólicas? ¿Cuánto?			
¿Tuvo convulsiones? ¿Tuvo desmayos?		X	
¿Sufre dolores de cabeza frecuentes?		X	
¿Sufre dolores de espalda frecuentes?		X	
¿Tuvo o tiene artritis?		X	
¿Es diabético?		X	
¿Tuvo o tiene problemas tiroideos?		X	
¿Sufre alguna tendencia hemorrágica?		X	
¿Alguna vez tuvo anemia?	X		
¿Consumio apirinas? ¿Hasta cuando?		X	
¿Tiene algún diente flojo o roto?	X		
¿Tiene dentadura postiza?		X	
¿Tiene alguna otra prótesis?			
¿Tiene asistencia siquiátrica?		X	
¿Tiene otra enfermedad?			

Solo para Mujeres: **FUM** 6/6/23 **Anticonceptivos:** No **Nº de Embarazos:** 3

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Usuario: EESTHER

Registro: 332554 Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS ELINA PAOLA Fecha Nac.: 08/09/1983 Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 18/07/2023 Hora: 09:34	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: UNICO Afiliado: 30204308
Habitación: 15 A	Diagnostico: FX CLAVICULA	Médico:

16

EVOLUCION DIARIA DEL PACIENTE INTERNADO

T y O

18/07/23
paciente lucido, orientado, afebril, cabeza cantral, abdomen algico, vendaje sin secreción alta sanatorial

Dr. Alzogaray Alejo
MEDICO
MAT. PROF. 10.592

Dr. JOSE E. URPI
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 2693

Dr. ROBERTO GUILLEN
DIRECTOR MEDICO - M.P. 5159
SANATORIO DEL NORTE S.R.L

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Usuario: EESTHER

Registro : 332554 Documento: DNI 30204308 Edad:39 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS ELINA PAOLA Fecha Nac.: 08/09/1983 Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 18/07/2023 Hora: 09:34 Alta Fecha: Hora:	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: UNICO Afiliado: 30204308
Habitación: 15 A	Diagnostico: FX CLAVICULA	Médico:

17

PLAN DE ALTA SANATORIAL/EPICRISIS

INGRESO EMERGENCIA: ☐ **CX PROGRAMADA:** ☐

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA: (DATOS DE RELEVANCIA)

Diagnostico de Ingreso: fractura de clavicula

Diagnostico de Egreso: fractura de clavicula

Estudios solicitados durante la internación:

Plan Nutricional: Dieta normal

Alta Sanatorial:

DIAGNOSTICO: fractura de clavicula

DESTINO: **ALTA:** ☒ **ALTA VOLUNTARIA:** ☐

DEFUNCION: ☐ **TRASLADO:** ☐

TRATAMIENTO/CONDUCTA A SEGUIR:
1) AINE
2) ATB
3) RX
4) Reposo
5) Control

Dr. ROBERTO GUILLEN
DIRECTOR MEDICO - M.P. 5159
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Dr. JORGE E. URPI
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 1837

Dr. Alzogaray Alejo
MEDICO
MAT. PROF. 10.592

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Registro: 332554 Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS ELINA PAOLA Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso: Fecha: 18/07/2023 Hora: 09:34	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: UNICO Afiliado: 30204308 Usuario: EESTHER
Habitación: 15 A	Diagnostico: FX CLAVICULA	Médico:

18

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

18/7/23 T 30

1) PHP 14 gotas x min SF EV
2) Diclofenac 1 Amp en SF
3) Cefuroxima 1g c/12hs EV
4) Ketorolaco 1 amp c/8hs SOS EV
5) CPV
6) Ranitidina 1 amp c/8hs EV
7) Dieta Normal

BENAGLIO DANIEL
MÉDICO
M.P. 10348

DR. JOSE E. URRY
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 2893

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

Usuario: EESTHER

Registro : **332554** Documento: **DNI 30204308** Edad: **39** Telefono: **3814147108-** Paciente: **SALAS ELINA PAOLA** Domicilio: **DOLORES DE CORONEL 136** Localidad: **SIMOCA**	Ingreso **Fecha: 18/07/2023** **Hora: 09:34**	Obra Social: **SUBSIDIO DE SALUD** Plan: **UNICO** Afiliado: **30204308**
Habitación: 15 A	Diagnostico: FX CLAVICULA	Médico:

19

HOJA DE ENFERMERIA

FECHA	HORA	MEDICAMENTOS	AGREGADOS	VIA	OBSERVACIONES	FIRMA
18/07	16	~~[illegible]~~ + Diclofenaco	1 Amp	EV		
	"	Ketorolo c		EV		
	"	Omeprazol		EV		
	"	Metoclopramida		EV		
"	19	Diclofenaco	diluido	EV		

MANUELA CHAVEZ ENFERMERA UNIVERSITARIA

MANUELA CHAVEZ ENFERMERA UNIVERSITARIA

SANATORIO DEL NORTE S.R.L

20

Registro: **332554** Documento: **DNI 30204308** Edad: **39** Telefono: **3814147108-** Paciente: **SALAS ELINA PAOLA** Domicilio: **DOLORES DE CORONEL 136** Localidad: **SIMOCA**	Ingreso **Fecha: 18/07/2023** **Hora: 09:34**	Obra Social: **SUBSIDIO DE SALUD** Plan: **UNICO** Afiliado: **30204308** Usuario: EESTHER
Habitación: 15 A	Diagnostico: FX CLAVICULA	Médico:

REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y Observaciones Generales

FECHA	HORA	TEMP	PULSO	PRE.ART.	FREC.RESP.	DIURESIS	CATARSIS	LOQUIOS	OBSERVACIONES	FIRMA
18/07	1636	37	72	110/60	19	+			SO [illegible]	[illegible]

SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

31

Registro 332554 Documento: DNI 30204308 Edad: 39 Telefono: 3814147108- Paciente: SALAS, ELINA PAOLA Domicilio: DOLORES DE CORONEL 136 Localidad: SIMOCA	Ingreso Fecha: 10/07/2023 Hora: 13:19 Alta Fecha: Hora:	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Afiliado: 30204308
Habitación:	Diagnostico: FX CLAVICULA	Médico:

CONSENTIMIENTO GENERAL DE INTERNACION

San Miguel de Tucumán 18/07/2023

1 - Yo, Salas, Elina Paola en mi carácter de ..... (paciente, tutor, familiar, apoderado, etc.)

Por la presente, manifiesto que mi médico de cabecera /mi médico tratante es el Dr. ..... y que las prácticas y prestaciones médicas que se me efectuarán serán realizadas por él y/o por profesionales de su equipo que no tienen relación laboral de dependencia con el Sanatorio del Norte SRL, siendo este Sanatorio completamente ajeno a la relación médico contractual formada entre quien suscribe y mi médico tratante / mi médico de cabecera. Tales prácticas son de exclusiva responsabilidad del mismo y/o de los profesionales que el designe.- Por todo ello, manifiesto que renuncio al derecho de accionar civilmente en contra del Sanatorio del Norte SRL, si se producen daños derivados de la actuación del o de los médicos intervinientes del equipo mencionado en este punto - y por mi elegidos -, por lo que renuncio a responsabilizar solidariamente a esta entidad sanatorial en los términos previstos por el artículo 1113 del Código Civil, a excepción de los casos en que no fuera responsabilidad del equipo médico por mi elegido.

2 - Manifiesto que cuando mi cuadro clínico como paciente amerite una mayor complejidad de recursos tecnológicos y/o humanos del que se dispone en el Sanatorio del Norte SRL, como asi atención, y no contempladas a cargo del Sanatorio del Norte SRL de acuerdo al contrato prestacional con la obra prepaga/ART/etc. (financiadora de salud), o disponibles en dicha Institución; dejo establecido y consentido, que ante dicha situación se me realizarán las atenciones de urgencia y posibles, todo ello de acuerdo a las efectivas capacidades prestacionales del Sanatorio del Norte SRL, disponiendo mi inmediata derivación al prestador correspondiente , de acuerdo al nivel de atención y / o a lo establecido por mi obra social/prepaga/ART/etc. (financiadora

3 - Solicito y al mismo tiempo autorizo a, que vuestro establecimiento asistencial me brinde las prestaciones propias del servicio de internación que requiero, tales como: hotelería, nutrición , atención de enfermería, atención médica de urgencia o de terapia intensiva, medicamentos, lo que dispongan de diagnóstico por imágenes, laboratorio, hemoterapia, provisión de quirófano y toda otra prestación que resulte necesaria de acuerdo a la atención médica que se me efectúe, teniendo en cuenta lo explicitado en el punto anterior.-

Consiento asimismo, que el profesional actuante y su equipo - y por mi elegidos - sea asistido por especialistas del Sanatorio.

4 - Consiento asimismo, la administración de aquellos anestésicos que puedan ser considerados necesarios o convenientes, comprendiendo que ello puede implicar ciertos riesgos de distinta envergadura los que previamente me fueron explicados.- y que inclusive, muy excepcionalmente,ponen en riesgo la vida.

Aclaro que he leído y entendido cada parráfo, con los que he acordado, y que en forma personal me han sido detallados, prueba de ello es que suscribo la presente.

Firma: .....

Aclaración: Salas, Elina Paola

D.N.I. o D.U.: 30204308

Domicilio: Dolores de Coronel 136 Simoca

Dr. ROBERTO GUILLÉN
DIRECTOR MÉDICO - M.P. 5159
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Evoluciones

Fecha de Impresion 10/08/23
Hora de Impresion 10:01:41
Imprimio nrgordillo
Pag. 1

SIPROSA HOSPITAL DE MONTEROS "GENERAL LAMADRID"

HISTORIA CLINICA

Apellido: SALAS
Nombre: ELINA PAOLA
Domicilio: DOLORES DE CORONEL N°:136 - C2 Mz.B B°:SAN ROQUE
Edad: 39A
Localidad: SIMOCA
Obra Social: 915001 915001 - SUBSIDIO DE SALUD

DNI 30204308
Fecha Nac.: 08/09/1983
Teléfono:
H. C.: 0

09/08/2023 TELEMEDICINA - EMERGENCIAS - 107

Origen: TELEMEDICINA Especialidad: PSICOLOGÍA
Fecha: 09/08/2023 Horario: 11:03
PROFESIONAL PSICOLOGO : TEICH, MARISA MONICA(MP:822)
Diagnóstico: ANGUSTIA ASOCIADA A ENFERMEDAD
(F40.8-Otros trastornos fóbicos de ansiedad
Evolución: paciente con sensaciones en el miembro ausente , se abordan dificultades para abordar su nueva realidad en el contexto actual

02/08/2023 TELEMEDICINA - EMERGENCIAS - 107

Origen: TELEMEDICINA Especialidad: PSICOLOGÍA
Fecha: 02/08/2023 Horario: 11:39
PROFESIONAL PSICOLOGO : TEICH, MARISA MONICA(MP:822)
Diagnóstico: ANGUSTIA ASOCIADA A ENFERMEDAD
(F40.8-Otros trastornos fóbicos de ansiedad
Evolución: paciente que presenta angustia y que solicita el turno partir de la opinión de familiares , esta muy predispuesta en su recuperación fue amputada una pierna partir de un accidente en moto , en el que iba con su marido presenta ciertas lagunas en lo sucedido, y es fisioterapeuta del sistema , se aborda su situación actual ,y se define encuadre terapéutico

26/07/2023 TELEMEDICINA - EMERGENCIAS - 107

Origen: TELEMEDICINA Especialidad: PSICOLOGÍA
Fecha: 26/07/2023 Horario: 13:11
PROFESIONAL PSICOLOGO : TEICH, MARISA MONICA(MP:822)
Diagnóstico: CONTROL DE SALUD
(Z71.9-Consulta, no especificada
Evolución: se dialoga con la paciente frente a su situación actual acordando próximo turno

13/06/2023 CALL CENTER - TELEMEDICINA

Origen: TELEMEDICINA Especialidad: ODONTOLOGIA
Fecha: 13/06/2023 Horario: 14:34
PROFESIONAL ODONTOLOGO : AMAYA, FLAVIA ROMINA(MP:1977)
Diagnóstico: INFECCION POR COVID 19
(U07.1-COVID-19 CONFIRMADO, virus identificado por laboratorio (nuevo corona
Evolución: SE REALIZARON VARIOS LLAMADOS SIN PODER ESTABLECER CONTACTO CON EL PACIENTE , EN NINGUNO DE LOS TELEFONOS REGISTRADOS EN SGH, MOTIVO POR EL CUAL NO SE PUDO REALIZAR SEGUIMIENTO.

11/06/2023 HOSPITAL ÁNGEL C. PADILLA

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 11/06/2023 Horario: 00:54
PROFESIONAL MEDICO : LLANO PAEZ, CHRISTIAN GASTON(MP:9663)
Glasgow: 14
Diagnóstico: TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO LEVE
(S09.9-Traumatismo de la cabeza, no especificado)
Evolución: Se informa al familiar, se realiza protocolo en evolución por inconvenientes en sistema

nrgordillo

HISTORIA CLINICA

Apellido: SALAS
Nombre: ELINA PAOLA
Domicilio: DOLORES DE CORONEL N°:136 - C2 Mz.B B°:SAN ROQUE
Edad: 39A
Localidad: SIMOCA
Obra Social: 915001 915001 - SUBSIDIO DE SALUD

DNI 30204308
Fecha Nac.: 08/09/1983
Teléfono:
H. C.: 0

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 11/06/2023 Horario: 00:52
PROFESIONAL MEDICO : LLANO PAEZ, CHRISTIAN GASTON(MP:9663)
Glasgow: 14
Diagnóstico: TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO LEVE
(S09.9-Traumatismo de la cabeza, no especificado)
Evolución: Paciente en decúbito dorsal, sobre mesa operatoria, bajo anestesia raquídea, se realiza asepsia y antisepsia, se colocan campos según técnica, se ingresa por herida en unión de tercio superior con dos tercios inferiores de pierna derecha, conminucion de tibia con tejido contundido el cual se reseca, se curetean fragmentos que se encuentran aun adheridos a tejido muscular, se encuentra arena dentro de la herida, se palpa pulso débil de arteria tibial posterior a través de la herida, se realiza fasciotomía, se lava con abundante solución fisiológica, se realiza prolija hemostasia, se cierra con puntos separados, se cura y cubre herida con material esteral, se confecciona valva de yeso y de coloca clavija transcalcanea ya que jefa de guardia indica que el paciente sera trasladado al sector privado luego del toilette. Se recomienda valoración urgente por cirugía vascular debido a encontrarse el pulso tibial anterior débil girante la cirugía.

10/06/2023 HOSPITAL ÁNGEL C. PADILLA

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 10/06/2023 Horario: 22:51
PROFESIONAL ENFERMERO : NONASCO, MARCELO OMAR(MP:2161)
Glasgow: 14
Diagnóstico: TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO LEVE
(S09.9-Traumatismo de la cabeza, no especificado)
Tratamiento: Administración Med.:
CEFAZOLINA 1 G C 12 HS EV :21Hs. | GENTAMICINA 160 MG IM C 24 HS X 3 DIAS :21Hs. |

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 10/06/2023 Horario: 22:37
PROFESIONAL MEDICO : ANDRES, JAVIER FACUNDO ESTEBAN(MP:8733)
Glasgow: 14
Diagnóstico: TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO LEVE
(S09.9-Traumatismo de la cabeza, no especificado)
Evolución: paciente que ingresa a este nosocomio por presentar plt y tec con pérdida de conciencia por accidente de transito. al examen físico se encuentra lúcida, parámetros vitales estables. buena suficiencia cardiorrespiratoria, abdomen blando depresible e indoloro. tac de de tórax y abdomen no evidencia lesión aguda de resolución quirúrgica, solicito control clínico evolutivo.

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 10/06/2023 Horario: 22:08
PROFESIONAL MEDICO : SALINAS, MARIA EUGENIA(MP:9120)
Glasgow: 15
Diagnóstico: POLITRAUMATISMO CON TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)
Evolución: Paciente PLT-TEC leve Glasgow 15/15, orientado, sin déficit motor. TC de cerebro no evidencia lesión ósea ni parenquimatosa aguda de resolución neuroquirúrgica. Control evolutivo médico.

nrgordillo

HISTORIA CLINICA

Apellido: SALAS
Nombre: ELINA PAOLA
Domicilio: DOLORES DE CORONEL N°:136 - C2 Mz.B B°:SAN ROQUE
Edad: 39A
Localidad: SIMOCA
Obra Social: 915001 915001 - SUBSIDIO DE SALUD

DNI 30204308
Fecha Nac.: 08/09/1983
Teléfono:
H. C.: 0

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 10/06/2023 Horario: 21:32
PROFESIONAL MEDICO : GARCES CASASOLA, DANIEL ESTEBAN(MP:999999)
Glasgow: 15
Diagnóstico: POLITRAUMATISMO CON TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)
Evolución: Previo al ingreso a quirófano se solicita control por neurocirugía

---

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 10/06/2023 Horario: 21:28
PROFESIONAL MEDICO : GARCES CASASOLA, DANIEL ESTEBAN(MP:999999)
Glasgow: 15
Diagnóstico: POLITRAUMATISMO CON TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)
Evolución: Medicamento Nro.: 1 CEFAZOLINA 1 G C 12 HS EV | Medicamento Nro.: 2 GENTAMICINA 160 MG IM C 24 HS X 3 DIAS |

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 10/06/2023 Horario: 21:23
PROFESIONAL MEDICO : GARCES CASASOLA, DANIEL ESTEBAN(MP:999999)
Glasgow: 15
Diagnóstico: POLITRAUMATISMO CON TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)
Evolución: paciente con fractura expuesta de pierna derecha, se lava con abundante solución fisiológica, se inmoviliza con férula, solicito laboratorio, rx, se indica atb y vacuna antitetánica, pulso tibial posterior presente, pedio débil

---

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 10/06/2023 Horario: 21:11
PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, YANINA MELISA(MP:2054)
Glasgow: 15
Diagnóstico: POLITRAUMATISMO CON TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)
Tratamiento: Administración Med.:
PHP: . S.FISIOLOGICA A 28 GOTAS POR MINUTOS :21Hs. | RANITIDINA 1 AMPOLLA EV CADA 8 HS :21Hs. | DICLOFENAC 1 AMPOLLA EV CADA 12 HS :21Hs. | DEXAMETASONA 1 AMPOLLA EV CADA 12 HS :21Hs. | COLOCAR COLLAR CERVICAL :21Hs. | COLOCAR TABLA ESPINAL :21Hs. | INMOVILIZACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO :21Hs. | VATT 0,5 CC IM :21Hs. | MORFINA 1 AMPOLLA EV , DILIUIR 1/10 CC ,PASAR 4-5 CC EV SOS :21Hs. | INMOVILIZACIÓN DE HOMBRO DERECHO :21Hs. | CONTROL E PARÁMETROS VITALES :21Hs. | CONTROL DE HGT :21Hs. |

Origen: GUARDIA/SIGNOS VITALE
Fecha: 10/06/2023 Horario: 21:00
PROFESIONAL ENFERMERO : NONASCO, MARCELO OMAR(MP:2161)

nrgordillo

Evoluciones

SIPROSA HOSPITAL DE MONTEROS "GENERAL LAMADRID"

HISTORIA CLINICA

Apellido: SALAS
Nombre: ELINA PAOLA
Domicilio: DOLORES DE CORONEL N°:136 - C2 Mz.B B°:SAN ROQUE
Edad: 39A
Localidad: SIMOCA
Obra Social: 915001 915001 - SUBSIDIO DE SALUD

DNI 30204308
Fecha Nac.: 08/09/1983
Teléfono:
H. C.: 0

Detalle:

TA Sistolica:	128.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
TA Diastolica:	88.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.20	Sat. Oxigeno:	99
Frecuencia Cardiaca:	124	Frecuencia Resp.:	22	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:	98	Hora:	21:00	Preprandial			
Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
Oxigeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PCTE LUCIDA Y ORINTADA INGRESA TRASLADADA POR PERSONAL DEL 107 POR ACCIDEMNTE DE TRÁNSITO EN MOTOCICLETA, PRESENTA FRACTURA EXPUESTA EN MMD. SE COLOCA VIA PERIFERICA Y SE ADMNISTRA TTO INDICADO. SE REALIZAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS E INGRESA A QUIRÓFANO A HS 23.

Origen: GUARDIA/SIGNOS VITALE
Fecha: 10/06/2023 Horario: 21:00
PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, YANINA MELISA(MP:2054)

Detalle:

TA Sistolica:	128.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
TA Diastolica:	88.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	99
Frecuencia Cardiaca:	124	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
Fio2:	21	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
Hemoglucotest:	-	Hora:	-	-			
Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
Oxigeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PTE QUE SE LE REALIZA VIA PERIFERICA Y SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES PTE QUE SE LE REALIZA TTO INDICADO PTE CON FRACTURAS EXPUESTA EN MIEMBRO INFERIOR PTE QUE INGRESA POR PLT TEC

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 10/06/2023 Horario: 20:51
PROFESIONAL MEDICO : LLANOS, ALBERTO MANUEL(MP:5769)
Glasgow: 15
Diagnóstico: POLITRAUMATISMO CON TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)
Evolución: Parenteral Nro.: 1 PHP: . S.FISIOLOGICA A 28 GOTAS POR MINUTOS | Medicamento Nro.: 1 RANITIDINA 1 AMPOLLA EV CADA 8 HS | Medicamento Nro.: 2 DICLOFENAC 1 AMPOLLA EV CADA 12 HS | Medicamento Nro.: 3 DEXAMETASONA 1 AMPOLLA EV CADA 12 HS | Medicamento Nro.: 4 COLOCAR COLLAR CERVICAL | Medicamento Nro.: 5 COLOCAR TABLA ESPINAL | Medicamento Nro.: 6 INMOVILIZACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO | Medicamento Nro.: 7 VATT 0,5 CC IM | Medicamento Nro.: 8 MORFINA 1 AMPOLLA EV , DILIUIR 1/10 CC ,PASAR 4-5 CC EV SOS | Medicamento Nro.: 9 INMOVILIZACIÓN DE HOMBRO DERECHO | Medicamento Nro.: 10 CONTROL E PARÁMETROS VITALES | Medicamento Nro.: 11 CONTROL DE HGT |

nrgordillo

HISTORIA CLINICA

Apellido: SALAS
Nombre: ELINA PAOLA
Domicilio: DOLORES DE CORONEL N°:136 - C2 Mz.B B°:SAN ROQUE
Edad: 39A
Localidad: SIMOCA
Obra Social: 915001 915001 - SUBSIDIO DE SALUD

DNI 30204308
Fecha Nac.: 08/09/1983
Teléfono:
H. C.: 0

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 10/06/2023 Horario: 20:47
PROFESIONAL MEDICO : LLANOS, ALBERTO MANUEL(MP:5769)
Glasgow: 15
Diagnóstico: POLITRAUMATISMO CON TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)
Evolución: Paciente que ingresa por guardia mayor, presentando un tec y plt por incidente de transito, sin casco , traído por la ambulancia del 107 desde el Hospital de Simoca , con perdida de conciencia y posteriormente recuperada , traumatismo de cerrado toraco-abdominal + contusión de hombro derecho + traumatismo abierto de pierna fractura expuesta, que se acompaña de herida cortante en región occipital , la cual se encuentra suturada. No refiere antecedentes patológicos ni alérgicos. Al momento del examen físico general , lucida, afebril, Aparato cardiovascular : r1 y r2 normofonéticos, silencio impresiona libre, hemodinámicamente estable, Aparato Respiratorio: buena entrada de aire en campos pulmonares, suficiencia cardiorrespiratoria, Abdomen: blando, depresible, indoloro, rh+ , pares craneales conservados, pupilas isocóricas normoreactivas, Glasgow 15/15 puntos. Se solicita tac de cerebro y cervical, tórax, abdomen, pelvis, rx de hombro derecho + rx de pierna derecha + laboratorio, evaluación con neurocirugía, cirugía general y O y T.

06/06/2023 CALL CENTER - TELEMEDICINA

Origen: TELEMEDICINA Especialidad: ENFERMERÍA
Fecha: 06/06/2023 Horario: 12:32
PROFESIONAL ENFERMERO : URQUIA, RAFAEL ALBERTO(MP:1296)
Diagnóstico: INFECCION POR COVID 19
(U07.1-COVID-19 CONFIRMADO, virus identificado por laboratorio (nuevo corona
Tratamiento: APELLIDO Y NOMBRE: SALAS, ELINA PAOLA
DNI: 30204308
EDAD: 39 AÑOS
TELEFONO: Celular:3815818498
DOMICILIO: DOLORES DE CORONEL 136 - SIMOCA
COMORBILIDADES: --
IMC: NORMAL.
ANTECEDENTES: CONTACTO ESTRECHO FAMILIAR - PERSONAL DE SALUD.
VACUNAS: 3° DOSIS
FECHA INICIO DE SÍNTOMAS: 23/05/23
FECHA TOMA DE MUESTRA: 24/05/23
LTM: HOSPITAL LLUECA - SIMOCA.
MEDICACIÓN: PARACETAMOL 1 GS C/8HS.)
ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS: --
OBRA SOCIAL: SUBSIDIO DE SALUD.
CONVIVIENTES: 1 ADULTOS Y 2 MENOR ASINTOMATICOS.
EVOLUCIÓN: LA PACIENTE REFIERE QUE INICIÓ CON LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, TOS SECA, CEFALEAS, CONGESTIÓN NASAL, AGITACIÓN A LA ACTIVIDAD LEVE.
AL MOMENTO DEL LLAMADO REFIERE:BEG, ASINTOMATICA.
SIGNOS DE ALARMA: NO PRESENTA.
SE BRINDAN PAUTAS DE ALARMAS Y SEGUIMIENTO EPIDEMIOLÓGICO, LLEVA 10 DÍAS DESDE LA FTM, CON FECHA PROBABLE DE ALTA EPIDEMIOLÓGICA PARA EL DIA 05/06/23.

31/12/2020 CALL CENTER - TELEMEDICINA

nrgordillo

HISTORIA CLINICA

Apellido: SALAS
Nombre: ELINA PAOLA
Domicilio: DOLORES DE CORONEL N°:136 - C2 Mz.B B°:SAN ROQUE
Edad: 39A
Localidad: SIMOCA
Obra Social: 915001 915001 - SUBSIDIO DE SALUD

DNI 30204308
Fecha Nac.: 08/09/1983
Teléfono:
H. C.: 0

Origen: TELEMEDICINA Especialidad: CLINICA MEDICA
Fecha: 31/12/2020 Horario: 13:32
PROFESIONAL MEDICO : PAIS, SILVIA ADRIANA(MP:6553)
Diagnóstico: REACCON ADVERSA A VACUNA ANTI COVID 19
(Y59.0-Efectos adversos de vacunas virales
Evolución: VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS EN VACUNAS CONTRA LA COVID-19
NOMBRE Y APELLIDO SALAS ELINA PAOLA
EDAD: 37 Años
FN 08/09/1983
SEXO F
DNI 30204308
DNI Responsable a cargo (menor/ discapacitado): NO
DOLORES DE COUREL 136 SIMOCA
EFECTOR:
FECHA DE VACUNACION: 29/12/2020
LUGAR DE VACUNACION: AUTOVAC
COVID previo por Lab: NO
COMORBILIDADES (alergias, diabetes, tratamiento corticoideo, epilepsia, insuficiencia renal, enfermedad hepática crónica, inmunosupresión, etc) SI / NO
CUAL?..... NO
MEDICACION ACTUAL.....NO
REACCIONES PREVIAS A VACUNACION Y/ O MEDICACION SI / NO - NO
Antecedentes FAMILIARES reacc. Adversa a vacunas: NO
Antecedente en padres/ hermanos reacc. Adversa a vacunas: NO
¿Recibió otras vacunas en las últimas 4 semanas? SI / NO ¿Cuáles? - NO
¿Está embarazada o en período de lactancia? SI / NO - NO
Sitio de vacunación: DELTOIDES IZQUIERDO
¿Ud presentó, alguna de los siguientes síntomas o signos, luego de colocarse la vacuna Sputnik V?
Puede marcar más de una opción.
?Dolor en el sitio de la inyección SI
? Hinchazón en el sitio de la inyección
?Enrojecimiento en el sitio de la inyección
?Aumento de la temperatura en el sitio de la inyección

?Síndrome pseudogripal de corta duración (escalofríos, fiebre, dolor articular, dolor muscular, fatiga o debilidad, malestar general, dolor de cabeza) SI
?Otros (especificar).....DOLOR DE ESPALDA
?No presentó síntomas y/o signos
Evolución actual: REFIERE QUE PARA MEJORAR LOS SINTOMAS TOMO IBUPROFENO

22/11/2017 HOSPITAL DE CLÍNICAS PTE. DR. NICOLÁS AVELLANEDA

Origen: TURNO AMB. Especialidad: PSICOLOGÍA
Fecha: 22/11/2017 Horario: 10:03
PROFESIONAL PSICOLOGO : VAJANI, MARIA EUGENIA(MP:1236)
Diagnóstico: CONTROL DE SALUD
(Z00-Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico inf
Evolución: ENTREVISTA PSICOFÍSICA

Diga su nº de DNI y edad: 34 años

nrgordillo

HISTORIA CLINICA

Apellido: SALAS
Nombre: ELINA PAOLA
Domicilio: DOLORES DE CORONEL N°:136 - C2 Mz.B B°:SAN ROQUE
Edad: 39A
Localidad: SIMOCA
Obra Social: 915001 915001 - SUBSIDIO DE SALUD

DNI 30204308
Fecha Nac.: 08/09/1983
Teléfono:
H. C.: 0

¿Por qué solicita el certificado?: ingreso en el siprosa.reemplazo
Función a desempeñar/ Estudios a cursar: kinesiologa
Antecedentes laborales/ nivel de instrucción: sanatorio san juan, Hogar Vallesito. Actualmente: centro Esperanza
¿Cómo define su relación con la autoridad?: buena
¿Posee antecedentes policiales?:no
Consultas psicológicas/psiquiátricas previas: no
Antecedentes familiares con problemas en salud mental/ con o sin tratamiento:no
¿Realizó o realiza tratamiento psicofarmacológico?:no
Grupo Familiar conviviente: casada 2 hijos
Pareja:si
Hijos:2
¿Qué hace en su tiempo libre? Durante la entrevista:

Actitud/Afectividad Marcar con una cruz lo que corresponda
*Colaborativax
*Formalx
*Informal
*Espontánea/Comunicativax
*Retraída/Insegura
*Tranquila
*Ansiosa
*Controladax
*Impulsiva
*Estado de alerta/defensivo
*Otro

"Paciente que muestra buena disposición, orientación temporo-espacial y juicio de realidad conservado durante la entrevista. No presenta psicopatología al momento de la misma".

nrgordillo

Evoluciones

Fecha de Impresion 10/08/23
Hora de Impresion 09:59:35
Imprimio nrgordillo
Pag. 1

SIPROSA HOSPITAL DE MONTEROS "GENERAL LAMADRID"

HISTORIA CLINICA

Apellido: PONCE
Nombre: JOSE LUIS
Domicilio: DOLORES DE CORONEL N°:136 B°:SAN ROQUE
Edad: 45A
Localidad: SIMOCA
Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 25837389
Fecha Nac.: 08/09/1977
Teléfono:
H. C.: 0

11/06/2023 HOSPITAL ZENÓN SANTILLÁN

Origen: GUARDIA Especialidad:
Fecha: 11/06/2023 Horario: 00:54
PROFESIONAL MEDICO : CASTILLO LOPEZ, DANY DANIEL(MP:9948)
Glasgow: 15
Diagnóstico: HERIDA CORTANTE EN LA PIERNA
(S81.9-Herida de la pierna, parte no especificada
Evolución: O y T
paciente que refiere un cuadro clínico de 1 horas de evolución caracterizado por dolor y herida sangrante en pierna a derecha, secundario a traumatismo directo por objeto corto punzante en accidente de transito, (según el paciente)
Examen físico: pierna derecha se evidencia herida de 4 cm de longitud de bordes irregulares sangrante.
Dx: herida de pierna i
rx de rodilla y pierna derecha SLOA
Se realiza toilette, sutura con puntos de aproximación y curación, ATB, AINES, vacuna antitetánica.
se explica la gravedad de la herida como dehiscencia de de puntos de aproximación y necrosis de la misma, control por consultorio externo.

nrgordillo

PODER JUDICIAL TUCUMAN
CUERPO MEDICO FORENSE
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

INFORME Nº: 024/2025.-

Monteros, 18 de Febrero de 2025

A la Sra. Fiscal de la Unidad
Fiscal de Investigación y Enjuiciamiento
Especializada en Delitos Contra la Propiedad
Y Contra la Integridad Física
Dra. Mónica García de Targa
Centro Judicial Monteros

M-003425/2023

ANTONI JUAN MANUEL S/ LESIONES CULPOSAS – ART. 94 PÁR. 1 VICT: SALAS ELINA PAOLA, PONCE JOSE LUIS

Tomado conocimiento de lo requerido por la Sra. Fiscal en oficio, he procedido a examinar, en el día de la fecha, en este Cuerpo Médico Forense a, PONCE JOSE LUIS, quien manifiesta 47 años de edad, DNI 25.837.389, y refiere que el día 10-06-2023, sufrió accidente de circulación, por lo que fue asistido en el hospital de Simoca y posteriormente derivado al Hospital Ángel C. Padilla, en la ciudad de San Miguel de Tucumán, y finalmente derivado al Hospital Centro de Salud, donde le realizaron sutura en pierna derecha, y posterior alta hospitalaria, fue asistido también por medico traumatólogo quien le indico estudios imageneologicos por lesión de rodilla derecha. No trae documentación médica actualizada (solicitada en examen médico legal INF: 146/2024, de fecha 10-04-2024), refiriendo que su médico traumatólogo no realizó ningún otro tratamiento.-
Presenta historia clínica del hospital Centro de Salud, de la cual se desprende que el causante ingreso el día 11-06-2023 a hs. 00:54, con diagnóstico de "herida cortante en la pierna"... (sic); "pierna derecha herida de 4 cm de longitud de bordes irregulares sangrante"... (sic), por lo que le realizaron toilette y sutura con puntos de aproximación.-

Al momento del examen físico practicado, presenta en pierna derecha cicatriz, de 7 x 4 cm en su parte más ancha, irregular, hipercromica, hipotrofica.-

En base a las documentaciones medica analizada (historia clínica; Informe 146/2024 de fecha 11-04-2024), y al examen médico legal actual, estimo el tiempo de curación en menos de 30 días, con menos de 30 días de incapacidad para la realización de sus tareas habituales.

Dios guarde a Usted.-

MEDICO FORENSE
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

Dr. RAUL ROBERTO AFUR
MEDICO FORENSE
MAT. PROF. 6372
CENTRO JUDICIAL MONTEROS