



567/05

1° CUERPO
PROVINCIA DE TUCUMAN

CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMUN
SEGUNDA NOMINACION

Fecha de Inicio: 07/12/2005

Nº de Exp: 567/05

JUICIO: PERALTA ANGEL FRANCISCO Y
OTRA c/ AVELLANEDA CARLOS ENRIQUE s/
DAÑOS Y PERJUICIOS

JUEZ: DR. EDUARDO JOSÉ DIP TÁRTALO

SECRETARIA: DRA. ADRIANA CAROLINA CASILLO

FVP

DEMANDADO

Apellido y nombre : AVELLANEDA, CARLOS ENRIQUE

Domicilio real:

Abogado MEDINA, ADRIANA RAQUEL - APODERADA

Domicilio constituido: CASILLERO N°658

CITADO EN GARANTIA

Apellido y nombre : CAJA POPULAR DE AHORROS,

Domicilio real: CALLE 25 DE MAYO 149 1 PISO

Abogado MEDINA, ADRIANA RAQUEL - APODERADA

Domicilio constituido: CASILLERO N°658

ACTOR

Apellido y nombre : COCHA, GLADYS ELENA

Domicilio real:

Abogado JALIL, SILVIA MABEL - PATROCINANTE

Domicilio constituido: CASILLERO N°506

ACTOR

Apellido y nombre : COCHA GLADYS ELENA,

Domicilio real:

Abogado JALIL, SILVIA MABEL - PATROCINANTE

Domicilio constituido:

ACTOR

Apellido y nombre : PERALTA, ANGEL FRANCISCO

Domicilio real:

Abogado SLEIMAN CAMILO DAVID, NN - APODERADO

Domicilio constituido: CASILLERO N°506

ACTOR

Apellido y nombre : PERALTA ANGEL FRANCISCO,

Domicilio real:

Abogado -

Domicilio constituido:



Exp: 567/05

PROVINCIA DE TUCUMAN

CENTRO JUDICIAL CONCEPCION



JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMUN DE LA 2ª NOMINACIÓN

Fecha de Inicio: 07/12/2005 - Hora: 09:00 - Nº de Expediente: 567/05

ACTOR: VERALTA ANIBEL FRANCISCO Y C/DA

DEMANDADO: AVELLANEDA CARLOS ESTEBAN

CAUSA: DAÑOS Y PERJUICIOS

JUEZ: DRA. RUIZ MARCELA PABIANA

SECRETARIO: DR. ACOSTA ALBERTO MARTIN

Dr. Slemmon, Louisa



PODER JUDICIAL DE TUCUMAN



FORMULARIO PARA EL INGRESO DE CAUSAS
DATOS A INCORPORAR - MI SA DE ENTRADAS CIVIL

EXPTÉ N°

DESCRIPCIÓN

1 OBJETO DEL JUICIO

DESCRIPCIÓN

2 MODO DE PROCESO

Civil común

3.- DATOS ABOGADO/S

Apellido/s y Nombre/s	P/A	Domicilio/s Constituido/s	Localidad	Casillero
Dante A. Sarmiento		243		

4 DEFENSORIA Nro.

5.- ACTORES, PETICIONANTES O CAUSANTES

Apellido/s y Nombre/s	Domicilio Real o Contractual	Localidad	Tipo y N° de Doc.	N° de Cult
Pedro A. Sarmiento		Los Sarmientos		

6.- DEMANDADOS (Datos Conocidos)

Apellido/s y Nombre/s	Domicilio Real o Contractual	Localidad	Tipo y N° de Doc.	N° de Cult
Dellane Di Carlos Sarmiento		Los Sarmientos		

7 FUERO DE ATRACCION
XPTÉ. CONEXO

8 OFICIOS LEY 22172
Juez oficial de:
Juzgado / fuero:
Jurisdicción:

9.- MODO DEL JUICIO
\$ USD IMPORTE

10. TASA DE JUSTICIA
Abona tarifa mínima
Abona tasa íntegra
Exento de pago

11. BONOS PROF.
ADJUNTA
NO ADJUNTA

12.- LEY 6059
ABONA
NO ABONA

LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.-

FECHA

FIRMA Y SELLO DEL LETRADO DECLARANTE

Dante A. Sarmiento
MAT. PROF. 2751 C.H.P. 127

El presente formulario deberá completarse con letra legible (en forma manual o imprenta). Toda raspadura o omisión deberá ser salvado previo a la firma del profesional.-

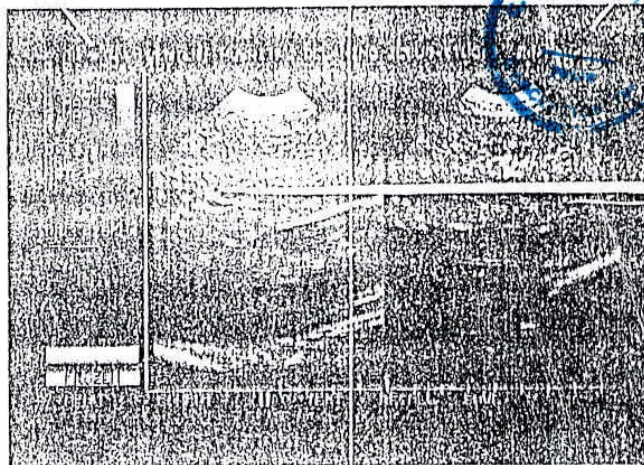
HOSPITAL I DEPARTAMENTO

Pje. Hungria 7

Encargado de Servicio

DR. MIGUEL TORTOSA

M.P.2149



Solicito Ecografía Renal
Paciente Parvula Francisco Edad 13
Domicilio La Serranera Teléfono _____
Obra Social _____ Nro. _____

Motivo de la Consulta paciente con problemas renales, Sospecha
en repetidos estudios de función renal, para descartar

Localización Probable Renal

Fecha 24/5/05

C. ALBERTO COL PIÑE
MEDICO
MAT. PROF. 21

Firma y Aclaración

Sala 6 Cama 3 C.E. _____

Intervención 67
FIRMA
Fecha 24/05/05

INFORME ECOGRAFICO DE PACIENTE

Nro. _____

- Mucosa intestino
- Hacia faldas colon
(control ecocardiaco) -
- Hipotes y Bazo: hallazgos
focos y en los límites
máximos de volumen normal
- Primos: 1/p - Uterio: 1/p
- Pancreas, vesícula, suprarenal
molis y via B. hor.: 1/p
Control ecocardiaco y la ecocardiografía.

Fecha: 24/10/1992

Finna y Aclaración

MAESTRO TUBO 14

EPICRISIS



Apellido y Nombre del paciente: Rodrigo Francisco
Domicilio: Los Hornos
Fecha de Nacimiento: 1956 H.C.N.: 5663

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:

- 1) Septo de miocardio derecho / Tratamiento de
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

DESCARTAR:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

PLAN DE ESTUDIOS:

- 1) Idioma Francés Completo
- 2) Corazón Francés Completo
- 3) ECG de Condición Vascular
- 4) Rx de Tórax y Pecho derecho F.P.
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

ALIMENTACION:

Dieta Completa

Dr. J. Villalón
MKT-PROP: 3453

EPICRISIS

Fecha de ingreso: 30/04/01 Fecha de egreso: 31/05/01

Antec. Enfermedad y Estado actual al ingreso: Vacuna de DTPa /
placa e impetigo en miembros de piernas inferiores
Ce observo Scarp de Mulo chulo.

Diagnóstico presuntivo al ingreso: Histomoniasis / Scarp de
Mulo chulo / Procto de Vago de Vago

EXAMENES COMPLEMENTARIOS VINCULADOS CON EL DIAGNOSTICO:
Examen de heces / Examen de orina / Examen de sangre
Examen de heces / Examen de orina / Examen de sangre

EVOLUCION Y SINTESIS DE TRATAMIENTO: Óptimo.

DIAGNOSTICO AL EGRESO: _____

- a) Enfermedad fundamental: _____
- b) COMPLICACIONES: _____
- c) Enfermedad concomitante: _____
- d) Enfermedad intercurrente: _____

TIEMPO DE ENFERMEDAD ANTERIOR AL EGRESO: _____

TIEMPO DE INTERNACION HASTA EL DIAGNOSTICO: _____

TIEMPO DE INTERNACION TOTAL: _____

MEDICACION ESPECIFICA - Tipo y dosis global de Antibióticos- Corticoides, etc.: _____

PLAN O ESQUEMA TERAPEUTICO PARA EL FUTURO: _____



Puerto Rico 36 03

01/04/05 1700h 30

Señal de Meisler
abundante

Paciente con paroxismos de convulsiones y movimientos
quirúrgicos de Fúncula cuando de pueria doctores.
clínicamente estable, hiperotico, parietal, colímbico, motor
generalizado, suficiente cardiovascular.
FR: 20x FC: 98x Sato₂ AMB. 98%.

Lab: 38%/128/L. 16.000 GB. NC2 1877/22
L16% M3% - TP: 12seg Act: 100% KPI 40xp
colinet 5000 u/L. - (Me-quirúrgico)
Sólido H12 Hb Postquirúrgico

Dra. MARCELA V. JIVELEKIAN
MEDICO PEDIATRA
M.P. 5683

245h: H12: 35%
Hb: 10.8g/dl / Normal.
conducta expectante.

Dra. MARCELA V. JIVELEKIAN
MEDICO PEDIATRA
M.P. 5683

2/5/5 pte Neurolog. estable. Asintomático
con SATE en Definitivo motor
Sfongor 15/15 Ste

Dra. MARCELA V. JIVELEKIAN
MEDICO PEDIATRA
M.P. 5683

02/05/05 2da día de postquirúrgico.

Paciente tímido, apático, desorientado, 0/10 y 0/10
Paralelo que tolera toda carga de peso. Se realiza actividades planas
con carga con tolerancia. Fines, en la persona.
Hacerlo más de futuro. Se desea de la cirugía de SATE.
Se tolera la carga de control de peso y F1.

03/05/05 Paciente leveado. Sólido. Señal de Meisler - Se observa SATE
Ex Coraje clínico y F1. Se tolera la carga de peso y F1.
Dr. J. PROF. 3469

04/05/05 ...
Se observan ...
heridas ...

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

05/05/05 ...
Ausencia Plano - ...
Señal ...

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

06/05/05 ...
Ausencia Plano ...
Ausencia ...

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

07-05/05 ...
Palm Yeto ...

Dr. YISVIN M. LARSENIS AZCUE
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
MAT. PROF. 4818

08/05/05 ...
Señal ...
Ausencia ...

Dr. ENRIQUE ANTONIO MARTINEZ
MEDICO
MAT. PROF. 4788

09/05/05 ...
Plano ...
Señal ...

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

10/05/05 ...
Ausencia ...
Señal ...

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

11/05/05 ...
Ausencia ...
Señal ...

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

12/05/05 ...
Ausencia ...
Señal ...

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

CONCEPCION 10

JOSE
MAY 1958

DE GABRIEL A. SUSANI
M. P. 4828
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Modo:
 Verbo Los poseen el de clasificar

DE GABRIEL A. SUSANU
M. P. 4828
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dr. CARLOS A. PERALTA
MEDICO
MAF. PROF. 6000

Pen to stable, stable, or analysis in a stable place,
 good 710

Dr. Dr. Purnomo Purandono
Mataal. Pionir

lecho de carne magra, pedacitos de papas
desvitollados, 1/2 porción

Dr. J. L. V.
M. D. C.
MAT. PROF. 3469

27/05/05 Puerro frito, frito, comparsa
Chiricuito. Resaca de Serrano
1/2 con Cerezo Rojo - Cerezo

Dr. J. L. V.
M. D. C.
MAT. PROF. 3469

18/05/05. Se realiza Cerezo Plano con
Solubol Cerezo - heptano de Serrano
por Cerezo Rojo (do Boreo)

Dr. J. L. V.
M. D. C.
MAT. PROF. 3469

19/05/05. Puerro frito, frito de Cerezo
al D. Del Pino. Cerezo Plano de Serrano
Tovorable Sea Cerezo Solubol (Cerezo)

20/05/05

Puerro frito, frito, en 15 to, BIR

Ap. Resp. Bure entrada de en 15 to

Ap. Cerezo frito

Ap. Bure BIR BIR BIR

Piel: 4 omelette frito en entrada de Serrano

Fans muy copiosos

7 to: Cerezo + Refresco

C. ALBERTO
M. D. C.
MAT. PROF. 3474

20/05/05 Cerezo Plano

Puerro frito, frito en 15 to, BIR

Industria BIR BIR BIR

Ap. Resp. Bure entrada de en 15 to

Ap. Cerezo frito

Bure y Cerezo frito

5 to Cerezo BIR

Solubol Cerezo frito

C. ALBERTO
M. D. C.
MAT. PROF. 3474

21/05/05. Paciente 1/1. Paciente tal vez
al yodo su dolor fue reducido capitulo
de control 1/1 de playamundo del Toca
Pacientes, pero con contacto 30%

Dr. H. DÍAZ RIZOL
- TR. OTOLOGIA
MAT. PROF. 4810

22/05/05
Paciente 1/1. Paciente tal vez
al yodo su dolor fue reducido capitulo
de control 1/1 de playamundo del Toca

Dr. HERNANDEZ MARTINEZ
MEDICO
MAT. PROF. 14700

23/05/05 Control Uretra
Paciente Uretra control en uretra feble, en B 16
Indicada en B 70 y B 11

Dr. HERNANDEZ: Breve entrada de uretra en uretra feble
Dr. HERNANDEZ: R1 y R2 prompuerion Silvia de

Dr. HERNANDEZ: Blenda de uretra indicada R1 y R2

Dr. HERNANDEZ: Uretra S R 10

Dr. HERNANDEZ: Control Uretra

Silvia: R x de zona 1 (Puro)
Paciente Uretra control
en uretra

C. ALBERTO DEL PINO
MEDICO
MAT. PROF. 4714

24/05/05 Paciente Uretra control Uretra
Dr. HERNANDEZ: Uretra control Uretra control
Dr. HERNANDEZ: Uretra control Uretra control
25/05/05. Paciente Uretra control Uretra
Uretra control Uretra control

26/05/01 Compensato Annuale, A/polici
lecho Anuto Oceptole, se uno, con Idusokh (Anno)
A pol. Anuto

28.05.01 Anuto A/polici Idusokh (Anno)
A pol. Anuto

29/05/01 Anuto A/polici, Idusokh 7 no
Anuto, A/polici Anuto
Anuto, Anuto 7 no.

Dr. JUAN M. CARDENAS DE
D. JUAN M. CARDENAS DE
MAT. PROF. 4018

Dr. JUAN M. CARDENAS DE
D. JUAN M. CARDENAS DE
MAT. PROF. 4788

01/05/05 Sdk, 10 mg

Keplin 1g 0/6hs = 0 +
Gentamic 80mg 0/12hs = 0 +
Dipirina 800mg 0/8hs = 0 +
Diclofenac 75mg 0/12hs = 0 +
CSO

Dato completo

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

05/05/05 Sdk, 10 mg

Keplin 1g 0/6hs = 0 +
Gentamic 80mg 0/12hs = 0 +
Dipirina 800mg 0/8hs = 0 +
Diclofenac 75mg 0/12hs = 0 +
CSO

Dato completo

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

06/05/05 Sdk, 10 mg

Keplin 1g 0/6hs = 0 +
Gentamic 80mg 0/12hs = 0 +
Dipirina 800mg 0/8hs = 0 +
Diclofenac 75mg 0/12hs = 0 +
CSO

Dato completo

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

07/04/05 Sdk, 10 mg

08/05/05 Sdk, 10 mg

09/05/05 Sdk, 10 mg

Keplin 1g 0/6hs = 0 +
Gentamic 80mg 0/12hs = 0 +
Dipirina 800mg 0/8hs = 0 +
Diclofenac 75mg 0/12hs = 0 +
CSO

Dato completo

Dr. J. L. VILLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

TRA

30-4-05.

50kg.

Peralta Gabriel Francisco

13a

- ① SGK 1 75 microgotas x min -
- ② Dipirona 800 mg c/8hs ev -
- ③ Diclofenac. 75 mg c/12hs. ev -
- ④ Cefalotina 1gr c/6hs. ev -
- ⑤ Ranitidina 80 mg c/8hs. ev -
- ⑥ Reposo gastrico
- ⑦ control signos vitales

01/05/05 2 feed tratamiento

Dr. J. L. VALLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

02/05/05 SGK, 21 megasx1

- ✓ 1 Keflin 1g c/6hs ev.
- ✓ 1 Cefotaxima 800 mg c/12hs ev. / Dilecto
Goles Renta
- ✓ 1 Difinina 800 mg c/8hs ev
- ✓ 1 Diclofenac 75 mg c/12hs ev. / Dilecto
Goles Renta
- ✓ 1 Ranitidina 80 mg c/8hs ev
- CSO
- Mucha compaña

Dr. J. L. VALLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469

03/05/05

- SGK, 21 megasx1
- ✓ 1 Keflin 1g c/6hs ev.
- ✓ 1 Cefotaxima 800 mg c/12hs ev. / Dilecto
Goles Renta
- 1 Difinina 800 mg c/8hs ev
- + 1 Diclofenac 75 mg c/12hs ev. / Dilecto
Goles Renta
- CSO
- Mucha compaña

Dr. J. L. VALLEGAS
M. DICO
MAT. PROF. 3469



HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
Servicio de Cardiología y Cirugía
Pje. Hungría, 750 ☎ 4247141 4000 Tucumán

Piel de trueno

ECG. Normal

Examen de ecocardiografía
Normal

Riesgo quirúrgico
Habitual c/ bloqueo
Incapable
Rara vez
13-05-05

DR. AUGUSTO GONZÁLEZ
JEFE DE CARDIOLOGÍA
MAT. PROV. 2009
HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS



Hospital del Niño Jesús -Pje. Hungria 750 - Tucumán

LABORATORIO

Ido y Nombre: Verónica Francesca

C: H.C.: Médico:

Hemoglobina 35%

Ureoglobina 102 g/L

ha 30/04/05 Firma

161

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

LABORATORIO CLÍNICO

UBIEN S.A. CANA ELISA DE EXTRACTO HIR. (HPLC)

31/03/05 8 3 23/03/2005

SECCION DE HEMATOLOGIA

HEMATOCRITO: 34 %

HEMUNIMIA: 10.9 g/dl

GLUCULOS BLANCOS: 3100 /mm3

GLUCULOS BLANCOS:

EXTRINSECA/INTRINSECA: 30 mm

TIEMPO DE COAGULACION: 27 s

PLAQUETAS:

CELULAS LE:

SERIE ROJA:

SERIE BLANCA:

NOTAS:

SECCION DE HEMATOLOGIA

EXAMEN FOLICULO

DEBILIDAD Y A-20

PH 7.35

UREA:

ASPARTATO AMINOTRANSFERASA:

GLUCOSA:

EXAMEN HEMOGLOBINA

PROTEINAS: VESICULAS

GLUCOSA: 100 mg/dl

UREA: 100 mg/dl

ASPARTATO AMINOTRANSFERASA:

GLUCOSA:

HISTORIA HEMATOLOGICA DEL NIÑO JESÚS - PUEBLO

SECCION DE QUIMICA CLINICA

PROTEINAS Y GLUCOSA: 100 mg/dl



110374161 011 14120 253003

LABORATORIO CENTRAL SAN MIGUEL DE TUCUMAN: 07/05/2003
 ORDEN SALA (AÑO FECHA DE EXTRACCIÓN HOSP. CLINICA) PERILDO RUBIO
 507/04/E 3 04/05/2003 PERILDO RUBIO

SECCION DE HEMATOLOGIA

HEMATOCRITO: 73 %	PLAQUETAS: /mm3	LEUCOCITOS: 12.000
HEMOGLOBINA: 12.0 g/dl	CELDAS LF:	HEMATOCRITO EN CAPA: 70 %
GLÓBULOS ROJOS: 4200 /mm3	SERIE ROJA:	GLÓBULOS: 91 %
GLÓBULOS BLANCOS: 12.000 /mm3	SERIE BLANCA:	PLAQUETAS: 90 %
ERITROSEDIMENTACION: 10 mm	NOTAS:	LEUCOCITOS: 27 %
COEF DE CORP MEDIA: 32 %		MONOCITOS: 02 %

SECCION DE QUIMICA CLINICA

CONC. ACTIVIDAD PROTHROMBINICA: 62.1 % (Ref. 70 a 100)

TIEMPO DE FIBRINOLITICIDAD PARC.: 29 segundos (Ref. 29 a 36)

PROTEINA "C" REACTIVA: POSITIVO

HOSPITAL DEL NIÑO ALBOR

LABORATORIO CENTRAL SAN MIGUEL DE TUCUMAN: 04/05/2003
 ORDEN SALA (AÑO FECHA DE EXTRACCIÓN HOSP. CLINICA) PERILDO RUBIO
 507/04/E 3 04/05/2003 PERILDO RUBIO

SECCION DE HEMATOLOGIA

HEMATOCRITO: 27 %	PLAQUETAS: /mm3	LEUCOCITOS: 12.000
HEMOGLOBINA: 6.0 g/dl	CELDAS LF:	HEMATOCRITO EN CAPA: 70 %
GLÓBULOS ROJOS: 4300 /mm3	SERIE ROJA:	GLÓBULOS: 91 %
GLÓBULOS BLANCOS: 12.000 /mm3	SERIE BLANCA:	PLAQUETAS: 90 %
ERITROSEDIMENTACION: 40 mm	NOTAS:	LEUCOCITOS: 27 %
COEF DE CORP MEDIA: 25 %		MONOCITOS: 02 %

SECCION DE QUIMICA CLINICA

PROTEINA "C" REACTIVA: POSITIVO



Pedro Francisco Soto
Sotopara Pension, etc.

10/05/05

7086K, 10mg x 1

- Keflin 1g c/6hs ev
- Rifampin 500mg c/12hs ev / Polio Bacto.
- Diclofenac 75mg c/12hs ev / SOS Dolor
CSO
Dieto Completo

JOSE
ABRIL
MAYO
MAYO

11/05/05 / 56K, 10mg x 1

/ Keflin 1g c/6hs ev
/ Rifampin 500mg c/12hs ev / Polio Bacto
/ Diclofenac 75mg c/12hs ev / SOS Dolor
CSO
Dieto Completo

VILLEGAS
MAYO
MAYO

12/05/05

56K, 10mg x 1

/ Keflin 1g c/6hs ev
/ Rifampin 500mg c/12hs ev / Polio Bacto
/ Diclofenac 75mg c/12hs ev / SOS
CSO
Dieto Completo

VILLEGAS
MAYO
MAYO

13/05/05

56K, 10mg x 1

/ Keflin 1g c/6hs ev
/ Rifampin 500mg c/12hs ev / Polio Bacto
/ Diclofenac 75mg c/12hs ev / SOS
CSO
Dieto Completo

VILLEGAS
MAYO
MAYO
GABRIEL A. SUSAN
M.P. 4828
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Pedro Francisco Soto

III

03 mammals

30-4-05

50 Kg

Peralta Gabriel Francisco

14/5/05 ① SCK, ...

② Keflin 1g c/645 ov.

③ Rifampicin 300mg c/1245 ov

④ Diclofenac 75mg c/1245

⑤ Hek. comp. 100

⑥ C.R.V.

Dr. CARLOS A. PERALTA
MEDICO
MAT. PROF. 3469

15/05/05 1ª Pinal Thotomuto

Dr. JOSE L. VILLEGAS
MEDICO
MAT. PROF. 3469

16/05/05 SCK, ...

Keflin 1g c/645 ov.

Rifampicin 300mg c/1245 ov

Diclofenac 75mg c/1245

Hek. comp. 100

Dr. JOSE L. VILLEGAS
MEDICO
MAT. PROF. 3469

17/05/05

SCK, ...

Keflin 1g c/645 ov.

Rifampicin 300mg c/1245 ov

Diclofenac 75mg c/1245

Hek. comp. 100

Dr. JOSE L. VILLEGAS
MEDICO
MAT. PROF. 3469

18/05/05

SCK, ...

Keflin 1g c/645 ov.

Rifampicin 300mg c/1245 ov

Diclofenac 75mg c/1245

Hek. comp. 100

Dr. JOSE L. VILLEGAS
MEDICO
MAT. PROF. 3469

19/05/05

SCK, ...

Keflin 1g c/645 ov.

Rifampicin 300mg c/1245 ov

Diclofenac 75mg c/1245

Hek. comp. 100

Dr. JOSE L. VILLEGAS
MEDICO
MAT. PROF. 3469

Paro Dto / ...

5613



Scalp en ...
dermat

19/5/05 (1) SKK e 21 m 1/2

(2) Clindamicina (4ml 600mg) 600mg cada 6 hrs
delus y fotos de

(3) Rifedina 500mg cada 12 hrs delus y fotos de

(4) Nifedipina 50mg cada 12 hrs delus y fotos de

(5) Nido completo

C. ALBERTO del PINO
M.D. 150
PROF. 4914

20/05/05 SKK, 10 m 5/8

Clindamicina (4ml 600mg) 600mg c/6hs / Delus / Fotos de

Rifedina 500mg c/12hs - Delus fotos de

Nifedipina 50mg c/12hs E.V. SOS

Nido completo

Dr. J. ...
VILLAGAS
PROF. 3469

21.05.05 (1) SKK, 10 m 5/8

(2) Clindamicina (4ml 600mg) 500mg c/6hs / Delus / Fotos de

Rifedina 500mg c/12hs Delus fotos de

Nifedipina 50mg c/12hs E.V.

Nido completo

Dr. YISVAN M. CARDENAS AZCUE
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
MAT. PROF. 4918

JOSE ...
VILLAGAS
PROF. 3469

22/05/05

Genel Trobamento

23/05/05

SKK, 10 m 5/8

Clindamicina (4ml 600mg) 600mg c/6hs / Delus / Fotos de

Rifedina 500mg c/12hs / Delus fotos de

Nifedipina 50mg c/12hs E.V. SOS

Nido completo

JOSE ...
VILLAGAS
PROF. 3469

(1) *Clinodactylus* 600 mg c/6h ov / pale stools
 Suspended / *Aspidium* 600 mg c/12h ov / pale stools
 (3) *Arlofenac* 50 mg c/12h ov / 100% / pale stools
 (4) CSU
 (5) *Arlofenac* complete
 (6) *Suspension* *Rifedim*

Dr. J. L. VILLEGAS
 M. DICO
 MAT. PROF. 3469

25/05/05 1 final *Arlofenac*
 26/05/05 500 mg, 100 mg ov
Clinodactylus 600 mg c/6h ov
Arlofenac 50 mg c/12h ov / 100%
 CSU
Arlofenac complete

Dr. J. L. VILLEGAS
 M. DICO
 MAT. PROF. 3469

27/05/05 500 mg, 100 mg ov
Clinodactylus 600 mg c/6h ov
Arlofenac 50 mg c/12h ov / 100%
 CSU
Arlofenac complete

Dr. J. L. VILLEGAS
 M. DICO
 MAT. PROF. 3469

28/05/05 500 mg, 100 mg ov
Clinodactylus 600 mg c/6h ov
Arlofenac 50 mg c/12h ov / 100%
 CSU
Arlofenac complete

Dr. J. L. VILLEGAS
 M. DICO
 MAT. PROF. 3469

29/05/05 1 final *Arlofenac*

Dr. J. L. VILLEGAS
 M. DICO
 MAT. PROF. 3469

30/05/05 500 mg, 100 mg ov
Clinodactylus 600 mg c/6h ov
Arlofenac 50 mg c/12h ov
Aspidium 600 mg c/8h ov / 100%
 CSU
Arlofenac complete

Dr. J. L. VILLEGAS
 M. DICO
 MAT. PROF. 3469

31/05/05 500 mg, 100 mg ov
Clinodactylus 600 mg c/6h ov
Arlofenac 50 mg c/12h ov
Aspidium 600 mg c/8h ov / 100%
 CSU
Arlofenac complete

Dr. J. L. VILLEGAS
 M. DICO
 MAT. PROF. 3469

Hospital del Niño Jesús
Servicio de Anestesiología

EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

Nombre: Francisco Paez Edad: 19 Sexo: M Peso: 50 Fecha: 22.11.70
 Diagnóstico: Asma Tratamiento: Salbutamol
 Ap. Respiratorio: No refiere
 Ap. Circulatorio: No refiere
 Orofaringe y otros: No refiere
 Antecedentes Clínicos-Quirúrgicos: No refiere
 Hs. de Ayuno: No refiere Medicación Preanestésica: No refiere

AUTORIZACIÓN DEL PADRE O TUTOR PARA EL ACTO ANESTÉSICO-QUIRÚRGICO

V. Gladys & Co. Ltda.
FIRMA

J. Gladys E. Lino-Linda

720037.6200
D.N.I.

FICHA ANESTESICA

Flora.....

jano..... Ayudante.....
 stesiólogo..... Cardiólogo.....
 uga..... Programa ☐ Urgencia ☐ Riesgosa ☐

CLAVES: FC: - TA: O ANEST: X

DROGAS USADAS

[illegible]

Halotano	Sevorane	
Forane	Atropina	
Nubaina	Fentanilo	
Remifentanyl	Alfentanilo	
Pentothal	Propofol	
Dormicum	Midazolam	
Ketalar	N ₂ O	
Xylocaina	Bupivacaina	
Succinilcolina	Pancuronio	
Vecuronio	Rocuronio	
Dexametasona	Prostigmin	

SOLUCIONES PREFUNDIDAS

Dextrosa 5-10%	Ringer	
S.Fisiologica	Sangre	

Punción Venosa	Abbocath N°	Butterfly N°	Canalización	Vía de Adm.	Inhal.	E.V:	EM:	Infil.
Tipo de Anestesia	Gral.	Peridural	Plexual	Troncular	Combinada	Local	Cateter	
Sistema	Semicerrado	Cerrado	Semiabierto	Tubo Endotraqueal	N°			
Circuito	Circular	Jackson Reeg	Maplesim	Bain	Mascara Laringea			
Respiración	Espontánea	Asistida	Controlada	Mecánica	Respirador			

ESTADO DEL PACIENTE AL FINALIZAR EL ACTO ANESTÉSICO

		As. Sección:
Reflejo Corneal.....	Depresión Circulatoria.....	Curación.....
Sensación Dolorosa.....	Depresión Respiratoria.....	Cácula Traucal.....
Obedece Ordenes.....	Obstrucción Respiratoria.....	Vómitos.....
Pasa a la.....	A las 12.....	En condiciones.....
Observaciones.....		

PROTOCOLO QUIRÚRGICO

Apellido y Nombre..... *Isabella Gelber* H. Clínica N°.....

Servicio: Neurología Sala: 6 Cama: 3 Fecha: 30/04/05

Cirujano Dr. E. J. G. J. Ayudantes Dr. P. J. L.

Dr.

Horario comienzo.....27⁰⁰ Hora fin.....22⁰⁰

Diagnóstico preoperatorio... *sal. sup. placa de 4 y 1 no está conada por*

Diagnóstico postoperatorio.....

Procedimiento quirúrgico:

Pl. en desarrollo normal sobre arena gruesa y
haya, onoforo, se realiza sobre y a la sombra de Rhyssa
glabra de la se colocan campo gruesos, según
técnica habituales.
Se observan heridas tipo scalp con perforación de la tórax
(piel, tej. celular y muscular), de 10 centímetros de di-
ámetro aproximadamente. Se realiza toilette recolecta
los de aspecto blanquecinos y frescos, se re-
cogen en polpa blanda de la parte posterior y en profun-
didad en la región glútea hasta anclarse en la carne
donde se polpa con el fin de elocar la parte posterior
pública sin comunicación aparente con el exterior.
Se hace en un tubo de goma elástico
con el fin de...

Observaciones:

Observaciones: Se coloca y luego se coloca en solución - 1 litro p...
a presión (4 litros), se realiza la misma prueba
y se tiene nuevamente con solución en solución p...
con solución p... a presión (3 litros más).
debe drenar la misma y se realiza p... se
aproximación en p... Firma
permanente y se cubre en m... p... p... p...

A medida que el tiempo de juego en el sistema de juego de los jugadores de fútbol profesional se prolonga, los jugadores de fútbol profesional se vuelven más hábiles y experimentados en el juego, lo que les permite jugar con mayor confianza y seguridad.

RECEIVED
JAN 17 1962

1971
C. C. 204
1971
POLICIA
CONCEPCION TOL.

Nombre: Francisco Vargas Edad: 23 Sexo: M Peso: 70 Fecha: 23/11/2019
 Diagnóstico: Asma Tratamiento: Salbutamol
 Ap. Respiratorio: Normal
 Ap. Circulatorio: Normal
 Otorrinolaringo: Normal
 Antecedentes Clínicos-Quirúrgicos: No refiere
 Hs. de ingreso: 19h Medicación Preanestésica: No refiere

J. Gladys E. Lina L. Ochoa J. Gladys E. Lina L. Ochoa 200370200
FIRMA NOMBRE D.N.I.

Hora.....

Ejecutante.....
 Asistente.....
 Anestesiólogo.....
 Cirujano.....
 Radiólogo.....
 Urología.....
 Ayudante.....
 Cardiólogo.....
 Programa ☐ Urgencia ☐ Riesgosa ☐

DROGAS USADAS

[illegible]

Halotano	Sevorane
Forane	Atropina
Nubina	Fentanilo
Remifentanyl	Alfentanilo
Pentothal	Propofol
Desfluran	Diazepam
Ketalar	N ₂ O
Xyllocaina	Dupillocaina
Succinilcolina	Pancuronio
Vecuronio	Rocuronio
Dexametasona	Prostigmina

Dextrosa 5-10%	Ringer	
S.Fisiologica	Sangre	

Punción Venosa	Abbocath N°	Butterfly N°	Canalización	Vía de Adm.	Inhal.	E.V:	E.M:	Infil.
Tipo de Anestesia	Gral.	Peridural	Plexual	Troncular	Combinada	Local	Cateter	
Sistema	Semicerrado	Cerrado	Semiabierto	Tubo Endotraqueal	N°			
Círculo	Circular	Jackson Reeg	Maplesim	Bain	Máscara Laringea			
Respiración	Espontánea	Asistida	Controlada	Mecánica	Respirador			

As. Secreción:.....

Reflejo Corneal.....	Depresión Circulatoria.....	Corarizado.....
Sensación Dolorosa.....	Depresión Respiratoria.....	Cánula Traqueal.....
Obedece Ordenes.....	Obstrucción Respiratoria.....	Vómitos.....
Pasa a la.....	A las 11s.....	En condiciones.....
Observaciones.....		

PROTOCOLO QUIRÚRGICO

Apellido y Nombre Parullo, Pablo H. Clínica N°.....

Servicio: Tramite Legio Sala 6 Cama 3 Fecha 30/09/05

Cirujano Dr. E. G. G. Ayudantes Dr. P. S. M.

Dr.

Horario comienzo 21:30 Hora fin 22:30

Diagnóstico preoperatorio Salto de la articulación de la cadera y fractura cominuta de la cadera

Diagnóstico postoperatorio Tubo

Procedimiento quirúrgico:

El paciente decubierto sobre mesa quirúrgica tipo ormetica, se realiza asepsia y antisepsia de región glútea de la, se colocan campos quirúrgicos según técnica habitual.

Se observa lesión tipo scalp con pérdida de parénquima (piel, teg. celular y muscular), de 10 centímetros de diámetro aproximadamente. Se realiza toilette recortando los pelos de aspecto oblicuo y profundos, se retiran coágulos, se golpea sobre la herida y en profundidad en la región glútea hasta encontrar el sitio. Se hace un golpe con sonda de iliacos por la zona de la herida, sin comunicación aparente con cavidad abdominal y retroabdominal. Se hace un muestreo de los ganglios locales.

Observaciones:

Con solución y luego con solución fisiológica a presión (4 litros), se realiza hemostasia por compresión y se lava abundantemente con solución fisiológica a presión (3 litros más). Se deja drenaje laminar y se realiza parte de la exploración en piel. Se abraza herida con perineo y se cubre con material hipoalérgico.

Se realiza todo el tiempo de jeringa en la zona de la herida para detectar en ella el material hipoalérgico, presión control y reducción de la zona en 10".

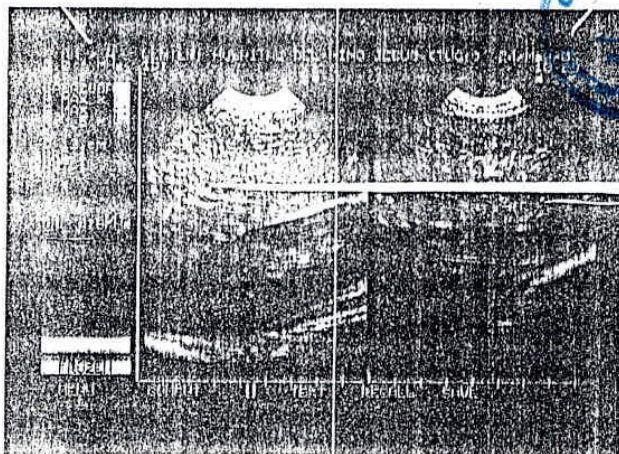
Firma

RECIBO
FIRMA
FIRMA

HOSPITAL I DEPARTAMENTO

Pje. Hungría 7

Encargado de Servicio
DR. MIGUEL TORTOSA
M.P.2149



Solicito Ecografía Renal
Paciente Parulita Fresco Edad 13
Domicilio La Sombrera Teléfono _____
Obra Social _____ Nro. _____

Motivo de la Consulta problemas con problemas de riñón, dolor
en región pleural derecha y frotamiento de pulmón derecho

Localización Probable Renal

Fecha 24/5/05

G. ALLENTO del PINO
MÉDICO
MAT. PROF. 471

Firma y Aclaración

Sala.....6..... Cama.....3..... C.E.....

Intervenciones 67
AUTORIZACIÓN
Fecha 24/05/05

INFORME ECOGRAFICO DE PACIENTE

Nro. _____

- Marcados mictorismos
- Rectoria fecal colérica
(control exocistoma) -
- Hígado y Bazo: hallazgos
focales y en los límites
máximos de volumen normal
- Próstata: 1/p - Uterio: 1/p
- Páncreas, vesícula, suprarenal,
mola y vie B. hor.: 1/p.
- Control ovari y la evolución.

Fecha 24.10.1991

Firma y Aclaración

Dr. EUGENIO TORRES
FIRMADO POR EL
MÉDICO RESPONSABLE

Nombre: Shelle Solís Edad: 13 Sexo: F Peso: 45 Fecha: 30/01/20
 Diagnóstico: Asma Tratamiento: Salbutamol
 Ap. Respiratorio: Asma
 Ap. Circulatorio: Normal
 Orofaring y otros: Normal
 Antecedentes Clínico-Quirúrgicos: Normal
 Hrs. De Ayuno: 8 Medicación Preanestésica: Normal

FIRMA

NOMBRE

D.N.I.

FICHA ANESTESICA

Hora:.....

Cirujano: Dr. Antonio Ayudante: _____
Anestesiólogo: Dr. J. J. J. Cardiólogo: _____
Cirujía: _____ Programada ☐ Urgencia ☐ Emergencia ☐

CLAVES: FC - TA: 0 ANEST.: X

DROGAS USADAS

[illegible]

Halotano	Sevorane
Forane	Atropina
Nubiana	Fentanilo
Remifentanyl	Alfentanilo
Pentothal	Propofol
Dormicum	Diazepam
Ketalar	N ₂ O
Xylocain	Bupivacaina
Succinilcolina	Pancuronio
Vecuronio	Rocuronio
Dexametasona	Prostigmin

SOLUCIONES PERFUNIDAS

Dextrosa 5-10%		Ringer	
S. Fisiologica	✓	Sangre	
300 cc			
(et) hiala TP (B)			

Función venosa	Abbooth N°	Butterfly N°	Canalización	Via de Adm.	label	E.V.	I.M.	Intil.
Tipo de Anestesia	Gral.	Peridural	Plexual	Troncular	Combinada	Local	Cateter	
Sis. Vna	Semicerrado	Cerrado	Semiaabierto	Tubo endotraqueal	N°			
Circuito	Circular	Jackson Reeg	Maplosim	Daim	Máscara Laringea			
Respiración	Espontánea	Asistida	Controlada	Mecánica	Respirador			

ESTADO DEL PACIENTE AL FINALIZAR EL ACTO ANESTESICO

Reflejo corneal:.....
Sensación Dolorosa:.....
Obedece Ordenes:.....
Pasa a:.....
Observaciones:.....

Asp. Secreción: h 13

Depresión circulatoria: h 11 13 Canarizado: h 11 13

Depresión respiratoria: A 1 13 Cánula Traqueal: h 11 13

Obstrucción respiratoria: h 1 13 Vómitos: h 11 13

A las 11s: h 1 13 En conf. clones: h 11 13

Asp. Secretión

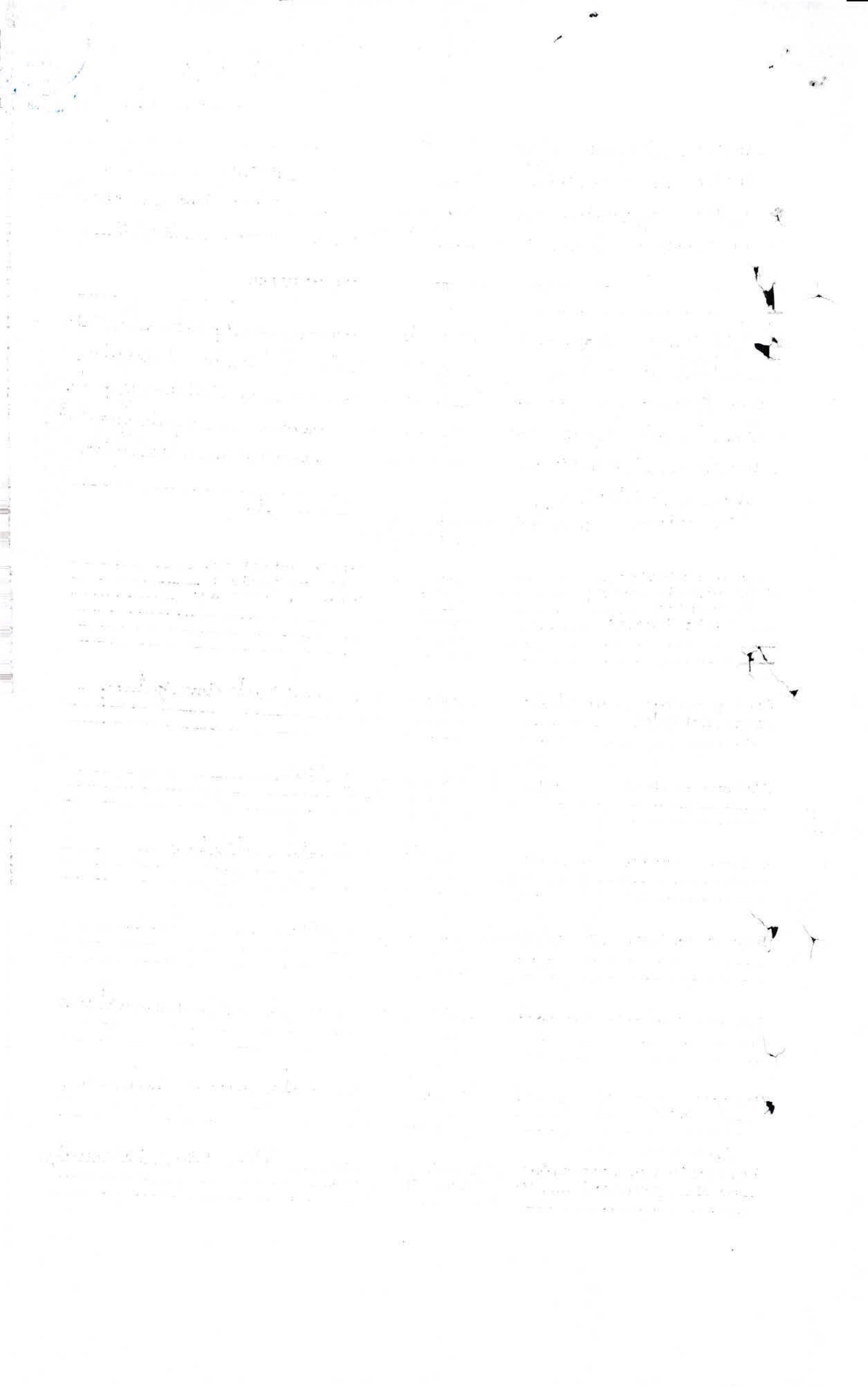
Canarizado:

Cánula Traqueal

Vómitos:

Vómitos

En condiciones



482653 56 C3



traumático

Paciente: Bernalta, Gabriel Francisco
 Domicilio: Los Salientes H.C.Nº _____
 Servicio: Guardia de Cirugía Edad: 13 años
 Médico tratante: Dr. Marcelo Rocho Fecha: 30-4-05

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES ACTUALES

Paciente que ingresa a la guardia aproximadamente a las 19:15, con Politraumatismo por accidente de Tránsito Bursula una herida con pérdida de sustancia en cara lateral y posterior de pelvis del lado derecho, escoriación en región frontal derecha, fractura en pierna derecha, escoriaciones en codo derecho, rodilla izquierda.
 Se interna para observación y tratamiento.

EXAMEN FÍSICO

Peso nacimiento: _____ Estado nutricional: _____
 Peso actual: 50 kg Calorías reales: _____
 Peso teórico: _____ Calorías teóricas: _____
 Impresión General: _____

Piel y anexos: racial, características, buena implantación pilos, ojos poblados

Sistema Linfático: no se palpan adenopatías

Cabeza y Cuello: normocéfalo, cuello centrado, cilindrado

Boca y Faringe: mucosas húmedas y rosadas

Ap. Respiratorio inspección: FR: 20 x min, trazo normal

Auscultación: murmullo vesicular presente, buena expansión de aire

Ap. Cardiovascular: FC: 82 x min PA: 120 - 70 mmHg
 Palpación y/o percusión: R1 R2 presente, regular, desigual

ABDOMEN, INSPECCION: simetrico, ambliopico.

PALPACION Y/O PERCUSION: abdomen blando, depresible, simétrico.

AUSCULTACION: RHA/A

HIGADO: no se palpa

BAZO: no se palpa

SISTEMA GENITO URINARIO: acorde a edad y sexo.

RINON: —

SISTEMA OSTEOARTICULAR: se evidencia lesión en pierna derecha (fractura) al examen fisiológico y radiológico.

SISTEMA NERVIOSO: lucido, ubicado en tiempo y espacio.
pupilas isocóricas

ACTITUD: decúbito dorsal obligatorio

MARCHA: no se examina

REFLEJOS: presentes

MOVILIDAD: disminuida por la fractura y lesiones.

TONO MUSCULAR: normal

OBSERVACIONES COMPLEMENTARIAS: Rx

Cervical (F y P)

Postrar

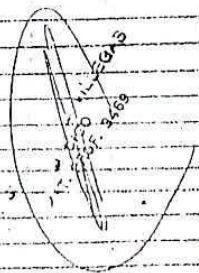
Abdomen

pelvis

pierna derecha (#)

pie izquierdo

rodillo izq.



LABORATORIO

ido y Nombre: Verde, Francisco

H.C.: Médico:

11/23/2011	25%
------------	-----

11-merck 108 8/11

2-102108 Firma

Firma _____



CONFIDENTIAL



HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

LABORATORIO CENTRAL

ORDEN SOLA CARA FICHA DE EXAMEN HIST. CLINICA

503/1671 S 3 18/03/2005

SAN MIGUEL DE LOS BAÑOS 18/03/2005

GENITROS INTERIO

CLASIFICACION

SECCION DE HEMATOLOGIA

HEMATOCRITO: 32 %		
HEMOGLOBINA: 10.3 g/dl		
GLOBULOS BLANCOS: 4000 /mm3		
GLOBULOS ROJOS:		
ERITROSEDIMENTACION: 30 mm		
COEF. DE CORR. MEDIA: 31 %		
PLAQUETAS: /mm3		
CELULAS LE:		
SERUL. ROJOS:		
SERUL. BLANCOS:		
NOTAS:		
	PLASMAS:	2
	HEMOGLOBINAS:	2
	HEMOGLOBINAS EN CAYADO:	2
	HEMOGLOBINAS SEGMENTADAS:	65 %
	COEFICIENTES:	91 %
	PLASMA:	99 %
	LEUCOCITOS:	31 %
	HEMOGLOBINAS:	93 %

SECCION DE QUIMICA CLINICA

PROBADO EN LABORATORIO DE QUIMICA CLINICA

HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

LABORATORIO CENTRAL

ORDEN SOLA CARA FICHA DE EXAMEN HIST. CLINICA

507/0471 S 3 04/03/2005

SAN MIGUEL DE LOS BAÑOS 04/03/2005

GENITROS INTERIO

CLASIFICACION

SECCION DE HEMATOLOGIA

HEMATOCRITO: 27 %		
HEMOGLOBINA: 8.6 g/dl		
GLOBULOS BLANCOS: 4300 /mm3		
GLOBULOS ROJOS:		
ERITROSEDIMENTACION: 25 mm		
COEF. DE CORR. MEDIA: 27 %		
PLAQUETAS: /mm3		
CELULAS LE:		
SERUL. ROJOS:		
SERUL. BLANCOS:		
NOTAS:		
	PLASMAS:	2
	HEMOGLOBINAS:	2
	HEMOGLOBINAS EN CAYADO:	2
	HEMOGLOBINAS SEGMENTADAS:	65 %
	COEFICIENTES:	91 %
	PLASMA:	99 %
	LEUCOCITOS:	31 %
	HEMOGLOBINAS:	93 %

SECCION DE QUIMICA CLINICA

PROBADO EN LABORATORIO DE QUIMICA CLINICA

HOSPITAL DEL NIÑO JESUS
 LABORATORIO CLINICO
 ORDEN: 507/0471 S. 3
 FECHA DE EXTRACCION: 04/03/2005
 PACIENTE: PERLA GABRIEL

HEMATOCRITO: 33 %	GLUCOSA: 70 mg/dl	GLUCOSA: 70 mg/dl
HEMOGLOBINA: 10 g/dl	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %
GLOBULOS BLANCOS: 4500 /mm3	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %
GLOBULOS ROJOS: 10 mm	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %
ERITROSEDIMENTACION: 32 mm	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %
COEF. DE COEF. HEMATOC: 32 %	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %
PLAQUETAS: 7mm3	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %
CELESTAS 14:	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %
SERIE ROJOS:	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %
SERIE BLANCOS:	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %
PLAQUETAS:	HEMATOCRITO: 33 %	HEMATOCRITO: 33 %

SECCION DE QUIMICA CLINICA
 CORC. ACTIVIDAD PROTEINOLITICA: 62.1 % (Ref. 70 a 100)
 TIEMPO DE COAGULACION: 27 segundos (Ref. 24 a 36)
 PROTEINA "C" REACTIVA: POSIT. +100

HOSPITAL DEL NIÑO JESUS
 LABORATORIO CLINICO
 ORDEN: 507/0471 S. 3
 FECHA DE EXTRACCION: 04/03/2005
 PACIENTE: PERLA GABRIEL

HEMATOCRITO: 27 %	GLUCOSA: 70 mg/dl	GLUCOSA: 70 mg/dl
HEMOGLOBINA: 10 g/dl	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %
GLOBULOS BLANCOS: 4500 /mm3	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %
GLOBULOS ROJOS: 10 mm	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %
ERITROSEDIMENTACION: 30 mm	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %
COEF. DE COEF. HEMATOC: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %
PLAQUETAS: 7mm3	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %
CELESTAS 14:	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %
SERIE ROJOS:	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %
SERIE BLANCOS:	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %
PLAQUETAS:	HEMATOCRITO: 27 %	HEMATOCRITO: 27 %

SECCION DE QUIMICA CLINICA
 PROTEINA "C" REACTIVA: POSIT. +100



HOSPITAL DEL NIÑO JESUS
Servicio de Cardiología y Ecocardiografía
Pje. Húngria, 750 A 4247141 4000 - Lima

Paula Trujillo
ECG - Normal
Examen ecocardiográfico
Normal
No se quinase
Habitual c/ bloques
Incompleto
Normal
13-05-05

DR. AUGUSTO GONZALEZ
JEFE DE CARDIOLOGIA
MAT. PRO. 2005
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

