## SANATORIO MODELO SA

CUIT: 3054600294 - 9 Sede: Principal Código Habilitación: 0

Fecha nac.

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

TUCUMAN - Tel: 03814979500



**ADMISION No. 190982 DORA ANGELICA BUSTOS** 

Identificación DNI 6634976 Fecha ingreso 14/8/2023 11:22:00 Sexo al Mujer Ubicación Unidad de Terapia Intensiva nacer

> 18/11/1941(81 años) **Edad** 81 años Ambito Guardia

ingreso

Origen Consulta Externa Tel. 3865412490 - 3865412490 Servicio Guardia

Dirección la cocha Contrato SUBSIDIO DE SALUD Municipio

SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL -**CUIT** 3063394922 (4000)Plan UNICO- Titular Departamento TUCUMANNúmero de 23066349764

Tipo de zona Urbana afiliado

## Administración de Medicamentos

Administración de Medicamentos																										
	FECHA  Medicamento   6   7   8   9   10   11   12   13   14   15   16   17   1													30/08/2023 - 31/08/2023												
Medicamento	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5		
AMIODARONA - SOLUCION																										
INYECTABLE																										
Frecuencia: Cada 24 horas. Forma																										
Administración: endovenosa						X																				
Dosís: 150,0000 Unidad: mg																										
Observaciones: en 200cc de sf a																										
28gotas por dia ev																										
BUDESONIDE - SOLUCION PARA																										
NEBULIZACION																										
Frecuencia: Cada 12 horas. Forma																										
Administración: inhalatoria			X												X											
Dosís: 20,0000 Unidad: Gotas			71												21											
Observaciones: Sol fisiol (5ml) + 20																										
gts Budesonide c7 8 Hs Vía																										
inhalatoria.																										
DOMPERIDONA - SOLUCION																										
INYECTABLE																										
Frecuencia: Cada 8 horas. Forma		X								X								X								
Administración : Endovenosa																										
Dosís: 1,0000 Unidad: Amp																										
ENOXAPARINA - SOLUCION																										
INYECTABLE																										
Frecuencia: Cada 24 horas. Forma			X																							
Administración : Subcutánea																										
Dosís: 40,0000 Unidad: mg																										
HIDROCORTISONA - POLVO																										
LIOFILIZADO																										
Frecuencia: Cada 8 horas. Forma																										
Administración: endovenosa		X								X								X								
Dosís: 100,0000 Unidad: mg																										
Observaciones: Hidrocortisona 100																										
mg c/8 Hs EV																										

## SANATORIO MODELO SA

CUIT: 3054600294 - 9 Actividad Economica: 651110 Régimen: Común

Sede: Principal

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

TUCUMAN - Tel: 03814979500

**PACIENTE: DORA ANGELICA BUSTOS (6634976)** 



IPRATROPIO BROMURO - SOLUCION PARA NEBULIZACION Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración : inhalatoria Dosís: 20,0000 Unidad: Gotas	X				X				X			
LABETALOL - SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Según indicación médica. Forma Administración : endovenosa Dosís: 1,0000 Unidad: Amp Observaciones: 1/10 5CC									X			
MEROPENEM - POLVO LIOFILIZADO Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración : endovenosa Dosís: 2000,0000 Unidad: mg Observaciones: en 250cc de sf a 84ml/hr (Inicia 24/08/23)	X				X				X			
RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración: endovenosa Dosís: 1,0000 Unidad: Amp	X				X				X			
Infusión: PHP Velocidad Infusión: 7,0000 - Gotas/Minuto  Solución: RINGER LACTATO(500 ml)												
Agregado: MAGNESIO SULFATO - SOLUCION INYECTABLE (2 Amp)									X			
Agregado: POTASIO CLORURO - SOLUCION INYECTABLE (3 Amp)												
Frecuencia: Continuo. Forma Administración : Endovenosa Dosís: 500,0000 Unidad: ml												

## SANATORIO MODELO SA

CUIT: 3054600294 - 9 Actividad Economica: 651110 Régimen: Común

Sede: Principal

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

TUCUMAN - Tel: 03814979500

**PACIENTE: DORA ANGELICA BUSTOS (6634976)** 



Infusión: carga de iones Velocidad Infusión: 28,0000 - Gotas/Minuto Solución: SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION														
INYECTABLE(300 ml)  Agregado: MAGNESIO SULFATO - SOLUCION INYECTABLE (2 Amp)		X												
Agregado: POTASIO CLORURO - SOLUCION INYECTABLE (4 Amp)														
Frecuencia: Ahora. Forma Administración : Endovenosa Dosís: 300,0000 Unidad: ml														
TRAMADOL - SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Continuo. Forma Administración: endovenosa Dosís: 200,0000 Unidad: mg Observaciones: Sol fisiol (250 ml) + 200 mg Tramadol a 11 ml/h EV		X												
MARIANA ESTEFANIA AQUINO Intensivista R.M. 33844865 FIRMA DEL MEDICO:	DELIA SOFIA VELIZ Enfermería M.P. 4443 Firma Enfermera/o:			E	nferr M.P.	na Giselli PERI PERI mería 5192 èermer	 GC AN MC En R.M Firma	Firma Enfermera/o:						