SANATORIO MODELO SA

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

Fecha nac.

Tel.

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

TUCUMAN - Tel: 03814979500



Guardia

ADMISION No. 190982 DORA ANGELICA BUSTOS

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

nacer Ubicación 18/11/1941(81 años) **Edad** 81 años Ambito

ingreso

Origen Consulta Externa

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 Zona Urbana afiliado

Administración de Medicamentos

EECHA														27/00/2022 20/00/2022																
	FECHA Medicamento 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17																	023 - 28/08/2023												
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						
ALIMENTACION PARENTERAL																														
Frecuencia: Cada 24 horas. Forma																														
Administración : Parenteral														X																
Dosís: 1500,0000 Unidad: ml																														
Observaciones: A 42ML/HR																														
BUDESONIDE - SOLUCION PARA																														
NEBULIZACION																														
Frecuencia: Cada 12 horas. Forma																														
Administración : inhalatoria			X												X															
Dosís: 20,0000 Unidad: Gotas			Λ												Λ															
Observaciones: Sol fisiol (5ml) + 20																														
gts Budesonide c7 8 Hs Vía																														
inhalatoria.																														
COLISTINA - POLVO																														
LIOFILIZADO																														
Frecuencia: Cada 12 horas. Forma																														
Administración: endovenosa			X												X															
Dosís: 150,0000 Unidad: mg																														
Observaciones: en 100cc de sf (Inicia																														
24/08/23)																														
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																														

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)



HIDROCORTISONA - POLVO LIOFILIZADO Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración : endovenosa Dosís: 100,0000 Unidad: mg Observaciones: Hidrocortisona 100 mg c/8 Hs EV	X			2	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			2					X			
RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración : endovenosa Dosís: 1,0000 Unidad: Amp	X			2	X				X			
SALBUTAMOL - SOLUCION PARA NEBULIZACION Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración : inhalatoria Dosís: 20,0000 Unidad: ml Observaciones: Nebulizaciones con sol fisiol (5ml) + 20 gts salbutamol c/6 HS vía inhalatoria	X			2					X			

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: PHP Velocidad Infusión: 21,0000 -																							
Gotas/Minuto																							
Solución: SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE(1500 ml)																							
Agregado: MAGNESIO SULFATO - SOLUCION INYECTABLE (3 Amp)		X							X								X						
Agregado: POTASIO CLORURO - SOLUCION INYECTABLE (6 Amp)																							
Frecuencia: Cada 24 horas. Forma Administración : Endovenosa Dosís: 1500,0000 Unidad: ml																							
VANCOMICINA - POLVO LIOFILIZADO																							
Frecuencia: Continuo. Forma Administración: endovenosa Dosís: 2000,0000 Unidad: mg Observaciones: en 250cc dextrosa al 5% a 11ml/h (Inicia 24/08/23)hr														X									
MARIA CRISTINA AÑEZ PAZ Cardiologia M.P. 10566 FIRMA DEL MEDICO:	YANINA PEREZ Enfermería M.P. 5192			PABLO AGUSTIN MAMANI Enfermería M.P. 4033 Firma Enfermera/o:											Firma Enfermera/o:								