

SANATORIO MODELO SA

CUIT: 3054600294 - 9

Sede: Principal

Código Habilitación: 0

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

TUCUMAN - Tel: 03814979500

**DORA ANGELICA BUSTOS****ADMISION No. 190982**

Identificación DNI 6634976	Sexo al nacer Mujer	Fecha ingreso 14/8/2023 11:22:00
Fecha nac. 18/11/1941(81 años)	Edad 81 años	Ubicación Unidad de Terapia Intensiva
Tel. 3865412490 - 3865412490	ingreso	Ambito Guardia
Dirección la cocha		Origen Consulta Externa
Municipio SAN MIGUEL DE TUCUMAN - CAPITAL - (4000)		Servicio Guardia
Departamento TUCUMAN		Contrato SUBSIDIO DE SALUD
Tipo de zona Zona Urbana		CUIT 3063394922
		Plan UNICO- Titular
		Número de afiliado 23066349764

Administración de Medicamentos

FECHA																	20/08/2023 - 21/08/2023									
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		
BUDESONIDE - SOLUCION PARA NEBULIZACION Frecuencia: Cada 6 horas. Forma Administración : inhalatoria Dosís: 15,0000 Unidad: Gotas Observaciones: Sol fisiol (5ml) + 15 gts Budesonide c7 8 Hs Vía inhalatoria.						X					X							X								
BUDESONIDE - SOLUCION PARA NEBULIZACION Frecuencia: Cada 6 horas. Forma Administración : inhalatoria Dosís: 15,0000 Unidad: Gotas Observaciones: Sol fisiol (5ml) + 15 gts Budesonide c7 8 Hs Vía inhalatoria.																								X		
DOMPERIDONA - SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración : Endovenosa Dosís: 1,0000 Unidad: Amp		X								X								X								
ENOXAPARINA - SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Cada 24 horas. Forma Administración : Subcutánea Dosís: 40,0000 Unidad: mg			X																							
FUROSEMIDA - SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Cada 12 horas. Forma Administración : endovenosa Dosís: 1,0000 Unidad: Amp														X												

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Imprime: JORGE SKIBICKI Fecha Imp.31/8/2023 08:08:00

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 1 de 3




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							X						X						
LEVOMEPROMAZINA – SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Continuo. Forma Administración : Intramuscular Dosís: 3,0000 Unidad: Amp Observaciones: diluido en 250cc sf pasar a 11ml/h															X						
LEVOMEPROMAZINA – SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Continuo. Forma Administración : Intramuscular Dosís: 3,0000 Unidad: Amp Observaciones: diluido en 250cc sf pasar a 11ml/h																					X
PIPERACILINA+TAZOACTAM - POLVO LIOFILIZADO Frecuencia: Continuo. Forma Administración : endovenosa Dosís: 13500,0000 Unidad: mg Observaciones: diluido en 250cc sf pasar a 11ml/h (mantenimiento)			X																		
RANITIDINA - SOLUCION INYECTABLE Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración : endovenosa Dosís: 1,0000 Unidad: Amp		X							X						X						
SALBUTAMOL - SOLUCION PARA NEBULIZACION Frecuencia: Cada 6 horas. Forma Administración : inhalatoria Dosís: 1,0000 Unidad: ml Observaciones: Nebulizaciones con sol fisiol (5ml) + 20 gts salbutamol c/6 HS vía inhalatoria					X				X						X						

PACIENTE: DORA ANGELICA BUSTOS (6634976)



Infusión: PHP Velocidad Infusión: 42,0000 - Mililitro/Hora																				
Solución: SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE(1000 ml)			X										X							
Frecuencia: Continuo. Forma Administración : Endovenosa Dosís: 1000,0000 Unidad: ml																				
Infusión: carga iones Velocidad Infusión: 35,0000 - Gotas/Minuto																				
Solución: SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE(300 ml)																				
Agregado: MAGNESIO SULFATO - SOLUCION INYECTABLE (2 Amp)				X																
Agregado: POTASIO CLORURO - SOLUCION INYECTABLE (3 Amp)																				
Frecuencia: Según indicación médica. 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																
<div> MARIA CRISTINA AÑEZ PAZ Cardiología M.P. 10566 FIRMA DEL MEDICO:</div>	<div> KAREN MICAELA JUAREZ Enfermería M.P. 5842 Firma Enfermera/o:</div>	<div> PABLO AGUSTIN MAMANI Enfermería M.P. 4033 Firma Enfermera/o:</div>	Firma Enfermera/o:	Firma Enfermera/o:																