SANATORIO MODELO SA

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



TUCUMAN - Tel: 03814979500



DORA ANGELICA BUSTOS ADMISION No. 190982

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

Fecha nac. 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 afiliado

Tipo de zona Urbana Administración de Medicamentos

Administracion de Medicamentos																								
I	FECHA Medicamento 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18																		- 22		202	23		
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						X						X					X							
Dosís: 15,0000 Unidad: Gotas						1						1					1							
Observaciones: Sol fisiol (5ml) + 15																								
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																								
FUROSEMIDA - SOLUCION																								
INYECTABLE																								
Frecuencia: Cada 8 horas. Forma		X								X							X							
Administración: endovenosa																								
Dosís: 1,0000 Unidad: Amp																								
HIDROCORTISONA - POLVO																								
LIOFILIZADO																								
Frecuencia: Cada 8 horas. Forma																								
Administración : endovenosa		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)



PIPERACILINA+TAZOBACTAM - 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			
Infusión: PHP Velocidad Infusión: 42,0000 - Mililitro/Hora Solución: SOLUCION FISIOLOGICA - SOLUCION INYECTABLE(1000 ml) Agregado: MAGNESIO SULFATO - SOLUCION INYECTABLE (1 Amp) Agregado: POTASIO CLORURO -		X						X					
SOLUCION INYECTABLE (2 Amp) Frecuencia: Continuo. Forma Administración: Endovenosa Dosís: 1000,0000 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 iones																								
Velocidad Infusión: 35,0000 -																								
Gotas/Minuto																								
Solución: SOLUCION																								
FISIOLOGICA - SOLUCION																								
INYECTABLE(300 ml)																								
Agregado: MAGNESIO SULFATO -								X																
SOLUCION INYECTABLE (2 Amp)																								
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					X																			
Dosís: 200,0000 Unidad: mg					71																			
Observaciones: Sol fisiol (250 ml) +																								
200 mg Tramadol a 11 ml/h EV																								
200 mg 11mmuet w 11 mm n 2 v										\cap	l .							l		l .	l			
										anl														
() A		11/	ele:	EUZ DEU	A SOFIA										Œ.	4								
CECILA NAGRE FABIO	1	OF I	LΤΔ	SO	FI			/	را					2	FERNAN	DEZ LUIS A	NTONIO ESIONAL							
CECILIA NAGLE FABIO	•			LIZ		•		Lipe	ig Minis Ermera	PROFESI 5235	WALL S		LU	IS F	TER	M.P. 5186	ND	F.7.	г.		¬ c		,	
Intensivista		Enfermería				V			5235 DE		S		Er	ifer	mer	ía	- 1121	rırı	na I	inte	rme	ra/o):	
M.P. 9615										SL						518								
FIRMA DEL MEDICO:	Firma Enfermera/o:								mer			Fin	ferm	-	/o:									
I IIII I DEL MEDICO.		i iiiia Eiiiciiiicia/o.								523														
							Fi	rma	En	fern	nera	/o:												