

**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**

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

**Administración de Medicamentos**

| FECHA  |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 17/08/2023 - 18/08/2023 |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------------------------|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|
| 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<br>Frecuencia: Continuo. Forma Administración : endovenosa<br>Dosís: 5,0000 Unidad: Amp<br>Observaciones: diluido en 500cc d5% pasar a 21ml/h |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                         |    |    |    | X  |    |   |   |   |   |   |
| DOMPERIDONA - SOLUCION INYECTABLE<br>Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración : Endovenosa<br>Dosís: 1,0000 Unidad: Amp  |   | X |   |   |    |    |    |    |    | X  |    |    |    |                         |    |    |    | X  |    |   |   |   |   |   |
| ENOXAPARINA - SOLUCION INYECTABLE<br>Frecuencia: Cada 24 horas. Forma Administración : Subcutánea<br>Dosís: 40,0000 Unidad: mg   |   |   |   |   |    |    | X  |    |    |    |    |    |    |                         |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| FUROSEMIDA - SOLUCION INYECTABLE<br>Frecuencia: Ahora. Forma Administración : endovenosa<br>Dosís: 20,0000 Unidad: mg  |   |   |   | X |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                         |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |
| KETOROLAC - SOLUCION INYECTABLE<br>Frecuencia: Cada 8 horas. Forma Administración : endovenosa<br>Dosís: 1,0000 Unidad: Amp  |   | X |   |   |    |    |    |    |    | X  |    |    |    |                         |    |    |    | X  |    |   |   |   |   |   |
| PIPERACILINA+TAZOBACTAM - POLVO LIOFILIZADO<br>Frecuencia: Ahora. Forma Administración : endovenosa<br>Dosís: 4500,0000 Unidad: mg<br>Observaciones: carga                     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                         |    |    | X  |    |    |   |   |   |   |   |

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Imprime: JORGE SKIBICKI Fecha Imp.31/8/2023 08:07:00

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

Página 1 de 2

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

[illegible]