



Sandoval  
ESTETRA



IMESTRE

EDAD: AÑOS FUR 29/10/2015 FPP:

32+5

VI PARA: II ABORTO: II CESAREA:

MEDICO O INSTITUCIÓN QUE REFIERE:

FECHA: 9/6/2016

SE PRACTICA ESTUDIO CON TRANSDUCTOR CONVEX DE 3.5 MHZ POR VIA TRANSABDOMINAL. EVIDENCIÁNDOSE:

FETO: mu PRESENTACIÓN transverso DORSO: Sup SITUACIÓN: +

DATOS BIOMÉTRICOS

CABEZA: DBP 90 MM. CC: 290 MM. OF: 100 MM  
ABDOMEN: 89 MM  
FÉMUR: 2 MM. HÚMERO: 60 MM  
PESO FETAL: GRS. (+/-10%)

2210g

DATOS ANATÓMICOS

POLO CEFÁLICO: mu  
VENTRÍCULO: mu  
CEREBELO: mu  
ROSTRO FETAL: mu  
ACTITUD FETAL: mu  
COLUMNA VERTEBRAL: mu  
TÓRAX: mu  
CORAZÓN: mu CON SINCROMISMO AURÍCULO  
VENTRICULAR FC: X MIN  
CORTE TETRACAMERAL: mu  
TRACTOS DE SALIDA: mu  
PAREDES ABDOMINALES: mu  
VESÍCULA BILIAR: mu  
RIÑONES: mu  
VENA: mu  
EXTREMIDADES: mu

DATOS FUNCIONALES

MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS: mu  
SINCROMISMO ATRIO VENTRICULAR: mu  
TONO FETAL: mu  
ÍNDICE LIQ. AMNÍOTICO I/A (PHILAN): mu  
NORMAL: mu DISMINUIDO: mu  
AUMENTADO: mu

DATOS PLACENTARIOS

PLACENTA: mu  
UBICACIÓN: mu  
GRADO: mu  
CORDÓN UMBILICAL VISIBLE CON SUS TRES ELEMENTOS: mu

ESTOMAGO: mu  
INTESTINO GRADO mu  
SEXO: mu

CONCLUSIÓN: SIGNOS ECOGRÁFICOS SUGESTIVOS DE:

mu  
mu  
mu

Reciba un cordial saludo revolucionario  
Ciudadano, Gobernador Reynaldo Castañeda

Implimento Q.

TAC 3245

~~Matrícula de ERSI~~

Cesama

La presente es para solicitarle una ayuda de un kit de cesarea ya que hasta hace poco fue que se me detecto placenta previa grado II centro cursiva y mi bebé viene atravesada ya que en esta condición no puedo dar a luz normal, la cesarea se hará en el hospital Miguel Oroa. Espero entiendo mi situación ya que en el dicho hospital siempre dicen no hay nada.

Soy del Barrio Villa del Llano calle #06 manzana #36 casa #401, mi nombre es Roxely Margarita Goyo Suarez C.I. = 17881966. Espero una pronta y favorable respuesta.

Gracias por su atención.

Roxely Goyo  
Paz.

04861988772.



- 6 Fos de Sol 0,9
- o Ringer Lactato

~~Kit de Laparotomia~~

- Aguja Redunda  
24, 25, 26, 27

Indicaciones:

- Cromico n. 1 (2 pgu)
- Cromico n. 0
- Pencil n. 1
- Dermalon 2-0.
- Seda 0 o 1
- Yelco n. 18
- Macrogotero.
- Lápiz de Electrocauterio
- Dr.: 6 amp de Spiloxmen

- 6 Fos de Sol 0,9

o Ringer lactate

• Kit de Laparotomia

• Aguja Redunda. 24, 25, 26, 27

• Cromico n. 1 (2 pgu)

• Cromico n. 0

• Bicril n. 1

• Dermalon 2-0

• Seda 0 o 1

• Yelco n. 18

• Macrogotero

• Lápiz electrocauterio

• 6 ampollas 51m/Elymer.

• Alcohol - Betadine

• Agua Oxigenado.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 17.881.966 MF001

Apellido: GOYO-SUAREZ  
Nombres: ROXEL Y MARGARITA

*Roxel*

11-12-86 SOLTERA  
P. SACRILEGIO - EDO CIVIL

19-01-07 01-2017  
P. EXPIRACION P. V. SACRILEGIO

VENEZOLANO

