

PACIENTE Juan Carlos Anaya  
Apellido y Nombres:  
Edad: 20 años Fecha de nacimiento:DNI: 45213038  
Domicilio:

## PROCEDENCIA HOSPITAL

☐ C. Periférico☐ Hospital Provincial☐ Otro: .....

## TRANSPORTE DEL ENFERMO

☐ Medios propios☐ Silla de ruedas☐ Cama☐ Ambulancia☐ Oxígeno☐ Otro: .....

## RESUMEN CLÍNICO ENFERMEDAD ACTUAL (HALLAZGO POSITIVO)

paciente con auto: convulsiones / cefalea  
circular por hipertensión arterial 120/80 +  
cefalea.

## EXÁMENES DE IMÁGENES PREVIAS REALIZADOS (HALLAZGO POSITIVO)

## SOSPECHA DIAGNÓSTICA

Infarto

## EXPLORACIÓN SOLICITADA

☒ RM☐ TC

Especifique Estudio: .....

Ruta de cefalea + Anisocoria.☐ Sin Contraste☐ Con Contraste Oral☐ Con Contraste Endovenoso

## CARÁCTER DE LA PETICIÓN

☒ Normal (hasta 30 días)☐ Preferente (de 7 a 15 días)☐ Urgente (de 1 a 3 días)

Fundamente: .....

## ANTECEDENTES DEL PACIENTE PARA ESTUDIO (TILDAR EN CASO POSITIVO Y ESPECIFIQUE)

☐ Posee enfermedad o antecedentes de insuficiencia renal☐ Posee antecedentes de reacciones alérgicas: ☐ Drogas☐ Material Contraste

Otros: .....

☐ Posee enfermedad tipo asma☐ Posee enfermedad cardíaca o coronaria☐ Posee enfermedad tiroidea☐ Posee otras enfermedades. Especifique: .....☐ Posee sospecha de embarazo

Observaciones: .....

## COMPLETAR SOLO PARA RM:

Posee alguno de los siguientes objetos:

Marcapaso cardíaco

Prótesis

Clips cerebrales

Ortodoncia

Implantes ortopédicos

Bomba de insulina

Si posee Prótesis, indique la parte del cuerpo y tiempo desde que la tiene: .....

☐ Sufre de claustrofobia☐ Posee Cirugías. Especifique: .....

## TALÓN DE RECEPCIÓN SERVICIO

Fecha:

Licenciado:

14/12/23

Pastorino Valeria  
Médica  
M.N. 132545  
M.P. 12088  
Firma: