



PACIENTE

Apellido y Nombres: David Flordeleite
Edad: 13 Teléfono: 2664374934

DNI: 15 103424
Domicilio: Enferm (Hospital 6102)

PROCEDENCIA HOSPITAL

☐ C. Periférico ☐ Hospital Provincial ☐ Otro:

TRANSPORTE DEL ENFERMO

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

RESUMEN CLINICO ENFERMEDAD ACTUAL (HALLAZGO POSITIVO)

Paciente de 13 años con antecedentes de epilepsia/cerebelo/hipertensión. Sin respuesta a HT alopurinol.

EXAMENES DE IMÁGENES PREVIAS REALIZADOS (HALLAZGO POSITIVO)

SOSPECHA DIAGNÓSTICA

Enfermedad / Suspensa

EXPLORACIÓN SOLICITADA

☒ RM ☐ TC sin embargo
Especifique Estudio: Introducción de sonda y cervical de
☒ 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 (TILDE 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 no
☐ Posee Cirugías. Especifique: torso izquierdo

TALÓN DE RECEPCIÓN SERVICIO

Fecha:

Licenciado:

fec. 172 sec. 250 8-1645
Firma: [Firma]