

PACIENTE Escudero Patricia

Apellido y Nombres:

Edad: 36

Teléfono: 2665303194

DNI: 33.093.088

Domicilio: Barrio C de la Cruz

Nauyaco 247 Casa 28

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 con molestias interictales episódicas.

EXAMENES DE IMÁGENES PREVIAS REALIZADOS (HALLAZGO POSITIVO)

SOSPECHA DIAGNÓSTICA

Cerebra

EXPLORACIÓN SOLICITADA

☒ RM

☐ TC

Especifique Estudio:

RNM de cerebro con angiografía.

☐ 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: dx presunto Corea Harebotm.

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

☐ Posee Cirugías. Especifique:

TALÓN DE RECEPCIÓN SERVICIO

Fecha:

05/10/23

Licenciado:

Pastorino Valeria
P-120388

fec.

172

sec.

250

Firma:

8-1641