

VP 025861 0035.

DR. RENALDO M. C. CAMPESTRE
MEDICO HEMATOLOGO
M. N. 6632

No. Dosis fósse:

Comprimidos Forte VIII

elte frasco doble

inactivación 1000 UI

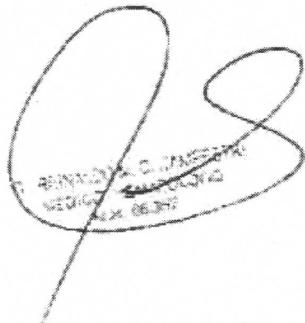
Octanate 1000 UI

1-3 (tis).

62% de Desc. s/p.v.p.
COBERTURA 100%
Fecha 29/10/13
Manela 712

D. Hospital A series

Eventos bencos fcs



21/10/13

DR. REINALDO M. C. CAMPESTRI
MEDICO HEMATOLOGO
M. N. 66352

Rp/ Up 002586/0035

Diego Sosa

Concentrado Factor VIII

alta pureza doble

inactivación 1000 UF

67,69% de Desc. s/P.V.P. Octanate 1000 UF

COBERTURA 100%

Fecha 26-10-13

l = ♀ (mewe)

(Inv)

Bco de
Dra. R. M. C. Memphis A. Svera

26/10/13

Dr. REINALDO M. C. CAMPESTRI
MEDICO HEMATOLOGO
M. N. 66352



Nº 22316

FUNDACION DE LA HEMOFILIA

Instituto Asistencial

"Dr. Alfredo Pavlovsky"

OPCU: 00288660-035

Certifico que ... Sosso Cecurizan Diego
es paciente de este instituto de diagnóstico de
Hemofilia A severa y registrado
bajo Historia Clínica N° 4641

Se indica la cantidad de 8 (nueve) envases
de factor U.M. por 100 unidades.

Motivo del pedido tratamiento de
exceso hemorragico

24 SEP 2013

Buenos Aires, 24 sep 13

HAYDEE M. SIMON
MEDICA HEMATOLOGA
M.N. 136174

Soler 3485 C1425BWE Buenos Aires Tel./Fax: 4963-1755

F-24

4626 - 4090 / 1568 SP 5229

VP 00 258610035

DR. REINALDO M. C. CAMPESTRI
MÉDICO HEMATOLOGO
M. N. 66352

Mrs. Susie Diego

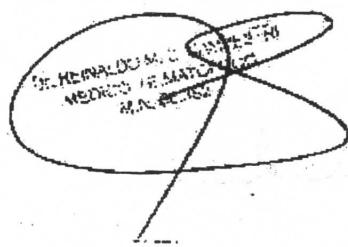
(embarazada foeto VIII)
cito frenge, doble inci-
tación 1000 UI

Ochratox 1000 (ulolla)

/ = 9 (nueve)

↗: Aluminio A Genua
Aviación Rosillo -
des de

27/8/13



1626 4090
15-625-15217

Nº 21740



FUNDACION DE LA HEMOFILIA

Instituto Asistencial

"Dr. Alfredo Pavlovsky"

Vigente

UP: 00238610035

Certifico que Alejo Díazco.....

es paciente de este instituto de diagnóstico de

Hemofilia A severa y registrado

bajo Historia Clínica N° 1403.....

Se indica la cantidad de 9 Clases..... envases

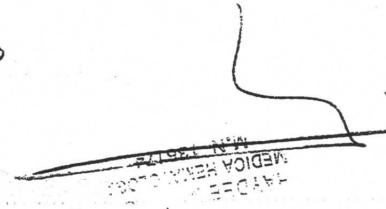
de factor 10 ml por 100 u unidades.

Motivo del pedido Hemostasis tobillo.....

lesiones.....

.....

Buenos Aires, 24/08/13



F-24

Soler 3485 C1425BWE Buenos Aires Tel./Fax: 4963-1755



FUNDACION DE LA HEMOFILIA

Instituto Asistencial
"Dr. Alfredo Pavlovsky"

R.P. Jose Díaz

Paciente con hemofilia A leve que
presentó hemorragia sacro rectal por lo
que se aplicó 1000 UI FVIII los días 20.-22
23/08/13 (dosis beneficiosa para un
paciente de 80 kg).

Actualmente tiene hemorragia sacro rectal
por los izquierdos por lo que debe reci-
ber tratamientos regulares con FVIII
1000 UI FVIII durante 3 días y luego
entregar sucesivas unidades.

Se solicita lo pronto de los colectores
de fomas ureterales fin de regulariza-
miento orofaringeo y a su vez el riesgo
de orofaringe buco filoso por lo tanto

Solek 3485 C1425BWE Buenos Aires Tel./Fax: 4963-1755
Trasvase a dedo

F-31

22/08/13

RECIBIDO EN SIMON
ESTUDIO PAVLOVSKY

Nombre y Apellido: DIAZ L. SOLOMA

MES

AGOSTO 2013

Peso

2 -

3 -

4 -

Fecha	Unidades	Marca	Lote N°	Lugar del Sangrado	Tratamiento	ti
16 VI				Sticker Medicamento		
17 Sa						
18 Do						
19 Lu						
20 Ma						
21 Mi	1000	1	C250F1201	- - -		
22 Ju	1000	1	C250F1201	- - -		
23 Vi	1000	1	C250F1201	- - -		
24 Sa						
25 Do						
26 Lu						
27 Ma						
28 Mi						
29 Ju						
30 Vi	1	C249A1201	Lote No: C249A1201 Cero No: C249A1201	X	Domic.	
31 Sa	1	C249A1201	Lote No: C249A1201 Cero No: C249A1201	X	Domic.	

Tobillero Derecho	HANDEE M. SIMON MEDIC HEMORRAGIA MEDIC HEMORRAGIA
Tobillero Derecho	HANDEE M. SIMON MEDIC HEMORRAGIA MEDIC HEMORRAGIA
ESCOLARE	
Tobillero Derecho	X Domic.
Tobillero Derecho	X Domic.

Nombre Y Apellido: D^r. Eⁿg^o C^rossA.

MES	SEPTIEMBRE 2013	Marca	Peso
	1.- OCTANATE	3-	
	2-		
Fecha	Unidades	Marca	Lote N°
01 Do	1000	C249A1201	Lote N°: C249A1201 Lote N°: C249A1201
02 Lu			
03 Ma			
04 Mi			
05 Ju			
06 Vi			
07 Sa			
08 Do			
09 Lu			
10 Ma			
11 Mi			
12 Ju	1000	1	Lote N°: C249A1201
13 Vi			
14 Sá			
15 Do			

Lugar del sangrado	Tratamiento	Lugar tratado
Tobillo de recho	X	D ^r M ^c

MEDICO DE CABINA:	HANDEE M. SIMON
ESPECIALIDAD:	MEDICA HEMATOLOGIA
NIT:	456174
MEJORACIONES:	
RECIBIDOS:	

ES CORAFIEL

Nombre y Apellido: DIEGO C. SOSA

MES	Marca	Lugar de sangrado	Tratamiento	trat.
SEPTIEMBRE 2013	J-OCTANATE	3 -		
PESO	2 -	4 -		
Fecha	Unidades	Marca	Lote No.	Sticker Medicamento
16 Lu				
17 Ma				
18 Mi	1000	C249A1201	Lote No.: C249A1201 REDONDO	Codo Izquierdo X Domicilio
19 Ju	1000	C249A1201	Lote No.: C249A1201 REDONDO	Codo Izquierdo X Domicilio
20 Vi				
21 Sa				
22 Do				
23 Lu				
24 Ma				
25 Mi				
26 Ju				
27 Vi				
28 Sa				
29 Do				
30 Lu				

Revento

Declaro haber utilizado la medicación detallada precedentemente en los episodios mencionados:

HARDEE M. SIMON
MEDICA HEMATOLOGIA
MEX 1349174

ECC. J. A. FRIEL

Nombre y Apellido: Diego C. SOSA

MES

AGOSTO 2013

Peso

2 -

Lugar del
sangrado

3 -

4 -

Sticker Medicamento

PROFILAXIS

HEMORRAGIA

CONTINUA
TRATAMIENTO

DOMICILIO
ACADEMIA
SOLER
OTROS

16 Vi

17 Sa

18 Do

19 Lu

20 Ma

21 Mi

22 Ju

23 Vi

24 Sa

25 Do

26 Lu

27 Ma

28 Mi

29 Ju

30 Vi

31 Sa

Rodilla Derecha

Rodilla Derecha

Rodilla Derecha

Rodilla Derecha

HAWAII MEDICO M.N. 136174

DR. REINALDO M. C. CAMPESTRI
MEDICO HEMATOLOGO
M. N. 66352

UL 002586 | 0035

Rp/
Sosse deng

Comunicae facta VIII alta
presse 1000 ml maximaum
1000 VI (myctele)

$\lambda = 3$ (tis).

D: Hemiglob A severa
Exento
Hemorrboria possivel
→

15/7/13

28



FUNDACION DE LA HEMOFILIA

Instituto Asistencial
"Dr. Alfredo Pavlovsky"

Rp.

Diego Sossa

EVII

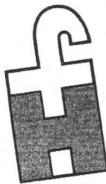
- 08.07.13 Hemorragia Rodilla derecha 100ml
09.07.13 Hemorragia Rodilla derecha 100ml
10.07.13 Hemorragia Rodilla derecha 100ml

12.07.13

Z del
Dr. MIGUEL CANDELA
Médico Hematólogo
M.N. 87.135

Soler 3485 C1425BWE Buenos Aires Tel./Fax: 4963-1755

F-31



FUNDACION DE LA HEMOFILIA

Instituto Asistencial
"Dr. Alfredo Pavlovsky"

Rp.
a Guillermo Muñoz Diego SOSA
Indico dosis de 200U/I FVIII/dia
por incremento de Pco a 70Kg-
No va mas dosis de 100U/I. Requirir
mismo 6x100U I FVIII x Reel 12

1207 13

Dr. MIGUEL CANDELA
Médico Hematólogo
M.N. 87.135

Dr del

Soler 3485 C1425BWE Buenos Aires Tel./Fax: 4963-1755



Nº 21547

FUNDACION DE LA HEMOFILIA

Instituto Asistencial

"Dr. Alfredo Pavlovsky"

Certifico que Sosse Díaz.....
es paciente de este instituto de diagnóstico de
Hemophilic Asocia..... y registrado
bajo Historia Clínica N° 1493.
Se indica la cantidad de 03 (Tres) envases
de factor VIII (X) por 1000 unidades.
Motivo del pedido.....
.....

(x) Octubre

Buenos Aires,

12 07 13

Dr. MIGUEL CANDELA
Médico Hematólogo
M.N. 87.165

F-24

Soler 3485 C1425BWE Buenos Aires Tel./Fax: 4963-1755

Fecha: 28-6-2013

Sres. Gerencia de Atención Personalizada
Sector de Prestaciones Médicas
Presente

Referencia: Consentimiento de Prestaciones de Medicación de Alto Costo

Yo (nombre completo del afiliado titular): FRANKLIN CONSTANTINO SOSA ZARATE
doy consentimiento para la totalidad del tratamiento para (completar con el nombre
de la patología): HEMOFILIA "A" SEVERA
con medicación (nombre genérico de la/s droga/s): FACTOR VIII

indicado por el Dr. (nombre del médico): MIGUEL CANDELA
para (nombre completo del paciente): DIEGO CONSTANTINO SOSA CENTURION

Firma:



Aclaración: Sosa Franklin

DNI: 92083358

Nº de afiliado titular: 00258610-001

CUIL: 20-92083358-7

Teléfono: 46264090

Dirección de correo electrónico: diego.sosa.83@hotmail.com

DR. R.

ALDO M. C. CAMPESTRI
MEDICO HEMATOLOGO
M. N. 66352

Rp./ Diego Suárez

Anemocromo Fleetz VII

alta pureza soluble

Circunferencia 1000 cc.

Octamete 1000 cc.
(mg)

Avogadro

X

Dr. MARCOS COHEN KICHIC
M.N. 52823
MEDICO AUDITOR
UNION PERSONAL

I = 3 (hs)
Dg. hemofilia
liver

ALDO M. C. CAMPESTRI
MEDICO HEMATOLOGO
M.N. 66352

2/7/13

AV. SANTA FE 3711 - 3^{er} "A"
C1429EGM C.I.A. BB. AS.
ARGENTINA

TEL (54-11) 4831-0409 (ROTATIVAS)
E-MAIL: rcampestri@infavia.com.ar

