



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE



Apellido / Surname
BELFORTE

Nombre / Name
JUAN ALBERTO

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
25 JUN / JUN 1984

Fecha de emisión / Date of issue
30 AUG 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
30 AUG 2028


FIRMA IDENTIFICADORA / SIGNATURE

30 628 727





Cañuelas

Gobierno Municipal

HISTORIA CLINICA HOSPITAL MARZETTI

HC N°.....

NOMBRE Y APELLIDO Balarte Juan Alberto EDAD 42

FECHA 15.08.26 DNI 30628727 O.SOCIAL..... DOMICILIO.....

MOTIVO DE LA CONSULTA: Síndrome Anémico - Severo
Hb: 4,7 Hematocrito 13,1 Plaquetas 62,000

ANTECEDENTES

CARDIOLOGICOS	HTA	ARRITMIAS	IAM	I.CARDIACA		
PLEUROPULMONARES	EPOC	ASMA	D. PLEURA	TBC	O2 TERAPIA	
GASTROINTESTINALES	GASTRITIS	COLILITIASIS	HERNIAS	HEMORROIDES	APEX	
NEUROLOGICOS	ACV	PARKINSON	EPILEPSIA	D. COGNITIVO		
UROLOGICOS	I.RENAL	DIALISIS	HPB	LITIASIS	SONDADO	ITU
HABITOS	TABACO	ALCOHOL	DROGAS			
INFECCIOSOS	HIV	HEPATITIS	ETS	CHAGAS		
TRAUMATO/REUMATO	FRACTURAS	GOTA	ARTROSIS	ARTRITIS		
OTROS (ACLARAR)	DBT	DISLIPEMIA	ALERGIAS	CIRUGIAS	ONCOLOGICOS	

Otros: Severador / Paquete por di

MEDICACION HABITUAL

	DROGA	DOSIS		DROGA	DOSIS
1	<u>Escal 20 mg</u>		8		
2	<u>Clozapina</u>		9		
3	<u>Lanzoprazol</u>		10		
4			11		
5			12		
6			13		
7			14		

EXAMEN FISICO:

CIANOSIS	PALIDEZ	ICTERICIA
----------	---------	-----------

TA	<u>140/80</u>	FC	<u>91</u>	FR	<u>16x'</u>	TEM.AXILAR	
----	---------------	----	-----------	----	-------------	------------	--

ESTADO GENERAL: Sat. 94%

BUENO	REGULAR	MALO
-------	---------	------

AP.CARDIOVASCULAR

RELLENO CAPILAR NORMAL	RELLENO CAPILAR DEMORADO	EDEMAS	INGURGITACION YUGULAR
PULSOS PRESENTES	SIN PULSO	R3/R4	SOPLOS
RUIDOS CARDIACOS CONSERVADOS	RUIDOS APAGADOS	RUIDOS CARDIACOS AUSENTES	

AP.RESPIRATORIO

MECANICA VENTILATORIA	NORMAL	☒	ALTERADA	AUSENTE
PERCUSION	NORMAL		MATIDEZ	

MURMULLO VESICULAR	NORMAL	☒ REDUCIDO	AUSENTE
RUIDOS AGREGADOS	SI(ACLARAR)	NO	

ABDOMEN

PLANO	☒ +	☐ -	GLOBOSO	☒ EXCAVADO	DISTENDIDO
CATARSIS			INDOLORO A LA PALPACION	DOLOROSO A LA PALPACION	ASCITIS
RUIDOS	+	-	DEFENSA	PERITONISMO	VICEROMEGALIA

AP.GENITOURINARIO

DIURESIS CONSERVADA	☒	OLIGURIA	ANURIA	SON PERMEABLES
PTOS.URETERALES DOLOROSOS		GLOBO VESICAL	PUÑO-PERCUSION POSITIVA	D I

EXAMEN NEUROLOGICO

LUCIDO VIGIL Y ORIENTADO	☒	DETERIORO DEL SENSORIO	SIGNOS PIRAMIDALES	SIGNOS EXTRAPIRAMIDALES
SIGNOS CEREBELOSOS		SIGNOS MENINGEOS	SIGNOS PERIFERICOS	DETERIORO CIGNITIVO

PIEL Y PARTES BLANDAS

Palidos Generalizados

LOCOMOTOR

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Sind. Anémico

LABORATORIO:

Sanguíneo

ECG:

RX TORAX:

OTROS:

TRATAMIENTO INICIAL

- ① c.s.v
- ② P.H.P. fisiológica 140 x 1
- ③ Omeprazol en Bazo
- ④ Transfusión 1 unidad sangre

Dr. PEDRO E. GAMARRA C.
Médico
M.P. 18347 - M.N. 39791

**INDICACIONES Y ESTUDIOS
COMPLEMENTARIOS**



**HOSPITAL
MARZETTI**

APELLIDO Y NOMBRE: Berfante Juan

Edad: 42 H.C Número: D.N.I.: 30628727

Cama número/sector:

Obra social / Afiliado N:

FECHA Y HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
6/3/26	Reciente internado por hemorragia Hto 13. Hb 47. Leucocitos 3.500 - Plag 62000 Pulso - latido - mal estado femenil - sus fémur - Glasgow 15 Unos días con estado - hipertensión 100/60 - FC 30 l. - ECG SI, Buenos venlocion pulmonar Sat 95% Hemorragia de pulmón - alérgica Dna (+) Cotonos (+) - otros Solución de medicación a cargo de él completado en ambiente común y medido Dna (+) Pulso 100 (+) Sepsis ? Fue transfundido en el día de la febril <i>[Signature]</i> Dr. Eduardo Berfante M.N. 71736 - M.P. 34030 <i>[Signature]</i> Dra. Lorea Ezequiel MEDICO M.N. 14722 - M.P. 335666

[Signature]
Licitos de medicación y control de
mayor complejidad
Ambulatorio UTM con medicación



Rawson 450 - Cañuelas - Pcia. Buenos Aires



administracionmarzetti@gmail.com



HospitalMarzetti Cañuelas - hospital.marzetti



02226-421626 / 432732

HEMO 8

REGISTRO DE PRÁCTICA TRANSFUSIONAL
SERVICIO DE HEMOTERAPIA E INMUNOHEMATOLOGIA

PACIENTE:

(Apellido y Nombre)

BaforTE JUAN ALBERTO DNI: 30628727.

Nº HISTORIA CLÍNICA:

» TIPIFICACIÓN DEL RECEPTOR:

Grupo ABO: A RhD: positivo Fenotipo Rh: R₁R₂ PCI: NR PCD: NR

» UNIDADES TRANSFUNDIDAS

MÉDICO SOLICITANTE: Dr. Gamatta

FECHA: 06 / 08 / 26

Nº DE UNIDAD: 382897

TIPO DE COMPONENTE: CGR

GRUPO Y FACTOR: A positivo

FECHA: 06 / 08 / 26

HORA INICIO: 02:20 hrs

HORA FINAL: 04:20

TOLERANCIA:

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL TÉCNICO:

BRUNDA BRENDA
TEC. EN HEMATERAPIA
M.P. N° 212549

MÉDICO SOLICITANTE:

FECHA: / /

Nº DE UNIDAD:

TIPO DE COMPONENTE:

GRUPO Y FACTOR:

FECHA: / /

HORA INICIO:

HORA FINAL:

TOLERANCIA:

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL TÉCNICO:

MÉDICO SOLICITANTE:

FECHA: / /

Nº DE UNIDAD:

TIPO DE COMPONENTE:

GRUPO Y FACTOR:

FECHA: / /

HORA INICIO:

HORA FINAL:

TOLERANCIA:

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL TÉCNICO:



Nombre y Apellido: **BELFORTE JUAN ALBERTO**

DNI: **30628727**

BELFORTE JUAN ALBERTO

DNI 30628727

42 AÑOS

26-6-1984

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD INGRESA ACOMPAÑADO DE FAMILIARES POR PRESENTAR ASTENIA MARCADA NAUSEAS Y VOMITOS. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

AL EXAMEN FISICO: VIGIL ORIENTADO GLOBALMENTE COLABORADOR GLASGOW 15/15. PALIDEZ MARCADA DE PIEL Y MUCOSAS

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS SIN SIGNOS DE FOCO MOTOR NI MENINGEOS

R1R2 EN 4 FOCOS SIN SOPLOS SIN SIGNOS DE FALLA DE BOMBA

BEAB MV CONSERVADO SIN RUIDOS AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPREIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION.

NEGATIVO PARA NAUSEAS AL MOMENTO DEL EXAMEN

ECG RS FC 90 SIN SIGNOS DE ISQUEMIA AGUDA, EXTRASISTOLES VENTRICULARES AISLADAS

LABORATORIO SE ADJUNTA: Hb 4.7, Hto 13.1, LEUCOCITOS 3500 PLAQUETAS 62.000

TA 100/60 T 36 FC 94 SAT O2 (21) 93% (NO REPRESENTATIVA X ANEMIA)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1)PANCITOPENIA 2) ANEMIA SEVERA CON CRITERIO DR TRANNFUSION

SE SOLICITA DERIVACION PARA CLINICA MEDICA CON POSIBILIDAD DE REALIZAR TRANFUSION DE GLOBULOS ROJOS DESPLASMATIZADOS URGENTE YA QUE EL HOSPITAL NO CUENTA CON SERVICIO DE HEMOTERAPIA.

DE SER POSIBLE CONSULTA CON HEMATOLOGIA POR PANCITOPENIA

PARA EL TRASLADO REQUIERE MOVIL COMUN CON MEDICO

Dr. Jerónimo Lizaso
Médico UBA I.M.N. 204039

Dr. Jerónimo Lizaso
Médico UBA I.M.N. 204039

HOSPITAL DR. PEDRO AROZARENA

LABORATORIO

AV. CHIOCONI 326 GRAL. LAS HERAS . TE: 0220-4761000/3857

PROTOCOLO: 173824

CORRESPONDE A: BELFORTE JUAN

FECHA: 05/08/202 SOLICITADO POR: Dr/a LIZASO

DOCUMENTO: 30628727

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA	
HEMATOCRITO	13.1	%	36 - 52	
LEUCOCITOS	3.2	x10 ⁹ /L	4.0 - 10	
GLUCEMIA	113	mg/dl	70 - 11	
UREMIA	51	mg/dl	15 - 4	
CREATININA	0.74	mg/dl	0.70 - 1.3	
TGO	54	UI/l	HASTA 35	
TGP	23	UI/l	HASTA 35	
AMILASA	68	UI/l	HASTA 120	
CPK	-	UI/l	HASTA 180	
CPK-MB	-	UI/l	HASTA 25	
LDH	-	UI/l	HASTA 450	
Na	133.1	mmol/l	135 - 148	
K	3.38	mmol/l	3.5 - 5.3	
Cl	-	mmo/l	98 - 109	
PH	-		7.35 - 7.4	
PCO2	-	mmHg	35 - 45	
PO2	-	mmHg	80 - 100	
SO2	-	%		
HCO3	-	mmol/L	23 - 30	
ABE	-	mmol/L	(+ 2.3) - (-	
SEDIMENTO URINARIO	(400X /CPO)			
CELULAS EPITELIALES	-			
LEUCOCITOS	-			
PIOCITOS	-			
HEMATIES	-			
CILINDROS	-			
CRISTALES	-			
GERMENES	-			
OBSERVACIONES				

HOSPITAL AROZARENA

ID: 824

Hora: 05-08-2026 20:13

WBC	3.2 x 10 ⁹ /L	L
Lymph#	0.5 x 10 ⁹ /L	L
Mid#	0.2 x 10 ⁹ /L	
Gran#	2.5 x 10 ⁹ /L	
Lymph%	16.3 %	L
Mid%	6.2 %	
Gran%	77.5 %	H
HGB	4.7 g/dL	L
RBC	1.17 x 10 ¹² /L	L
HCT	13.1 %	L
MCV	112.2 fL	H
MCH	40.1 pg	H
MCHC	35.8 g/dL	
RDW-CV	16.9 %	H
RDW-SD	99.4 fL	H
PLT	53 x 10 ⁹ /L	L
MPV	7.6 fL	
PDW	15.1	
PCT	0.044 %	L

AISLADOS: 0-1 / cpo ()

ESCASOS: 1-4 / cpo (+)

REGULARES: 4-10 / cpo (++)

ABUNDANTES: + de 10 / cpo (+++)

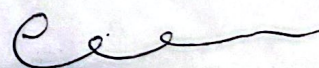
COAGULOGRAMA

	RESULTADO	Valores de Referencia
Tiempo de coagulacion:	- Min. - Seg.	5 a 15 Minutos
Tiempo de Sangría :	- Min. - Seg.	1 a 4 Minutos
Tiempo de Protrombina:	17.9 Segundos	13.5 a 14 Segundos
Conc.de Protrombina :	46 %	80 a 100 %
RIN	: 1.36	ISI: 1.12
KPTT	: 36.7 Segundos	30 a 45 segundos
RECuento DE PLAQUETAS:	58 10 ⁹ /l	

CONTROL DE CALIDAD PLASMA CONTROL WIENER

OBSERVACIONES:

CACERES ERICA
TEC. DE LABORATORIO
MP.272398



Servicio de Diagnóstico por Imágenes

Nombre: Bojorque, Rodolfo Dante
ID: 26784316

Fecha Estudio: 20-Jul-2026 11:54 PM
Número Estudio: 33242

ESTUDIO: TOMOGRAFÍA COMPUTADA MD DE CEREBRO, COLUMNA CERVICAL, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS
MOTIVO DE ESTUDIO: POLITRAUMATISMO

TECNICA

Se ha efectuado una TCMD de cerebro, columna cervical, tórax, abdomen y pelvis, con equipo Optima de General Electric, 16 pistas, con contraste ev.
Se adquirieron las imágenes en el plano axial, con reconstrucciones coronales y sagitales, guiando los cortes mediante una radiografía computada previa.

DESCRIPCION

CEREBRO

No se identifican alteraciones densitométricas del encéfalo.
Surcos y cisuras subaracnoideas de la convexidad de forma y tamaño conservados.
Cavidades ventriculares de forma, tamaño y posición respetados.
Los cortes que pasan a nivel de la fosa posterior muestran tronco encefálico y hemisferios cerebelosos de características normales.
No se detectan lesiones óseas traumáticas, en relación al antecedente.

COLUMNA CERVICAL

Cuerpos vertebrales cervicales de altura conservada.
Láminas y pedículos sin alteraciones morfológicas.
No se detectan lesiones óseas traumáticas, en relación al antecedente.

TORAX

Con ventana para visualizar los campos pulmonares no se detectan áreas de consolidación parenquimatosa.
No se detectan adenomegalias mediastinales, hiliares ni en los huecos axilares.
Estructuras vasculares mediastinales sin particularidades.
No se detecta derrame pleural ni pericárdico.
No se detectan lesiones óseas traumáticas, en relación al antecedente.

ABDOMEN Y PELVIS

Hígado de forma y tamaño conservados, sin evidencia de lesiones parenquimatosas focales.
Bazo homogéneo, de tamaño conservado.
Páncreas y glándulas suprarrenales sin alteraciones morfológicas.

Servicio de Diagnóstico por Imágenes

Nombre: Bojorque, Rodolfo Dante
ID: 26784316

Fecha Estudio: 20-Jul-2026 11:54 PM
Número Estudio: 33242

Ambos riñones de forma, tamaño y posición conservados, sin lesiones traumáticas en relación al antecedente.

No se identifican adenomegalias retroperitoneales, mesentéricas ni pelvianas.

No se observa líquido libre abdominal.

Se advierte, a nivel del TCS de la región glútea derecha, aumento del espesor y trabeculación de los planos grasos adyacentes, como signos de edema, vinculable a antecedentes.

Con ventana para visualizar a las estructuras óseas no se observan lesiones óseas traumáticas, en relación al antecedente.

Saludo a Ud. Atte.



Dra. Larralde Josefina
Servicio Imágenes
MP:118.873

Informe Validado Electrónicamente por: