



Apellido / Surname
BOYLE

Nombre / Name
SABRINA SOLEDAD

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Especialidad
F	ARGENTINA	C

Fecha de nacimiento / Date of birth
10 JUN / JUN 1982

Fecha de emisión / Date of Issue

24 SEP 2024

Fecha de vencimiento / Date of expiry
24 SEP/SEP 2039

Tramite N° / Of. Ident.

00725630936
9004



Document / Document

29.391.432



DOMICILIO: GODOY CRUZ 643 CAÑUELAS - BUENOS
AIRES - CAÑUELAS - ARGENTINA
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE BUENOS AIRES

CALL: 21-29391432-5

Dr. Guillermo A. Franco
Jefe de Gabinete de Ministros

DACTYLARIA

IDARGG29391432<1<<<<<<<<<<<<
8206107F3909241ARG<<<<<<<<<<<<6
BOYLE<<SABRINA<SOLEDDAD<<<<<<<<

ra social / Afiliado N:

FIRMAR CADA REGISTRO

⊗ infiltro.



EVOLUCIÓN

APELLIDO Y NOMBRE: **BOYLE SABRINS.**

Edad: **44** H.C Número:

D.N.I: **29391432**

Cama número/sector: **4 P.**

Obra social / Afiliado N°:

FECHA Y HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
22-10-26 21.30hs	Paciente derivado por medio clínico por pérdida hipertónica. XGE. Antecedentes personales de este sangrado. Refiere haber comenzado con la pérdida hipertónica en diciembre de 2025 con sangrado y molas. En el momento de ingreso a Uterus, le colocaron en SIV y comenzaron con pérdida; no comenzó x q' le informaron q' por ese tiempo podía continuar con pérdida hipertónica y al no haber comenzado a la 4 mls, porque se exacerbaron la pérdida hipertónica XGE y x guardio sangrado donde fue transfundido en total 5 veces. Fue medicada con Progestina. Continuó con pérdida y sin dolor en los posos no modificado con el FI y regrese a casa y En la fecha consultó donde se decide internarlo por sangrados al crecer. <u>Antecedentes</u> <u>fin</u> lo mismo <u>Abuelo</u> <u>fin</u> y <u>madre</u>.



Rowson 450 - Cañuelas - Pcia. Buenos Aires



administracionmarzetti@gmail.com



Hospital Marzetti Cañuelas - hospital.marzetti



02225-421625 / 432732

HOSPITAL DR. ANGEL MARZETTI
RAWSON 450 - CAÑUELAS
PROTOCOLO: 52054
FECHA: 23/10/2026

LABORATORIO
TELEFONO 2226-483637
CORRESPONDE A: BOYLE SABRINA
SOLICITADO POR: Dr/a LOPEZ/4P MAT

ANALISIS DE ORINA

EXAMEN FISICO

Color :
Aspecto :
Sedimento :
Densidad : g/l.
Reacción :
PH :

EXAMEN QUIMICO

Proteinas :
Glucosa :
Cuerpos cetónicos :
Pig. Biliares :
Sales Biliares :
Urobilina :
Hemoglobina :

EXAMEN MICROSCOPICO (400 x) / campo.

Células epit. planas :
Células epit. redondas :
Leucocitos :
Hematíes :
Cristales :
OBSERVACIONES : MUESTRA SIN REMITIR
AISLADOS : 0-1 /CPO.....()
ESCASOS : 1-4 /CPO.....(+)
REGULAR : 4-10 /CPO.....(++)
ABUNDANTES : MAS DE 10/CPO.....(+++)

Piocytes :
Cilindros :
Mucus :
Germines :

ALLUISETTI LORENA
BIOQUIMICA
MP 6064

HOSPITAL DR. ANGEL MARZETTI
RAWSON 450 - CAÑUELAS
PROTOCOLO: 52054
FECHA: 23/10/2026

LABORATORIO
TELEFONO 2226-483637
CORRESPONDE A: BOYLE SABRINA
SOLICITADO POR: Dr/a LOPEZ/4P MAT

HEPATOGRAMA

DETERMINACION	MÉTODO	VAL. REFERENCIA	RESULTADO
Bilirrubina TOTAL	Jend. Cleg.	hasta 1.00	0.60 mg%
Bilirrubina DIRECTA	f " "	hasta 0.20	0.10 mg%
Bilirrubina INDIRECTA	" "	hasta 0.80	0.50 mg%
Fosfatasa Alcalina	Optimizado Ad. 68-240-Niñ. 100-400	-	UI/I
GPT/alt/alat	Cinetico hasta h 41 m 31	16	UI/l
GOT/ast/asat	Cinetivo hasta h 38 m 32	14	UI/l.
Proteinas Totales	Colorimetrico	6.1-7.9	6.0 g/dl
Albumina	Colorimetrico	3.5-4.8	3.3 g/dl
Colesterol total	Enzimatico Ad. 150-200/Niñ. 130-180	119	mg/dl

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:	16 Segundos	13.5 a 14 Segundos
Conc. de Protrombina :	74 %	80 a 100 %
RIN :	1.22	ISI: 1.25
KPTT :	33 Segundos	30 a 45 segundos
RECuento DE PLAQUETAS:	167 10 9/l	

CONTROL DE CALIDAD PLASMA CONTROL WIENER
OBSERVACIONES:

URICEMIA

Método : Enzimático
Valores de referencia: Hombre de 2.5 - 6.0 mg/dl.
Mujer de 2.0 - 5.0 mg/dl.
RESULTADO: 5.1 mg/dl

ERITROSEDIMENTACION

Método: Westergreen
Primera Hora : 45 mm. Segunda Hora : mm.
Valor de referencia : (5 - 15) mm.

HOSPITAL DR. ANGEL MARZETTI
RAWSON 450 - CAÑUELAS
PROTOCOLO: 52038
FECHA: 22/10/2026

LABORATORIO
TELEFONO 2226-483637
CORRESPONDE A: BOYLE SABRINA
SOLICITADO POR: Dr/BYRNE

HEMOGRAMA

*Procesados con contador hematológico MINDRAY
CONTROL DE CALIDAD :WL 19 AA NIVEL 1.2.3

SERIE LEUCOCITARIA

*GLOBULOS BLANCOS	-WBC	1.7	x 10 ⁹ /l	(4.0 -10.0)
FORMA LEUCOCITARIA				
*EOSINOFILOS			%	
*BASOFILOS	3		%	
*NEUTROFILOS MIELOCITOS			%	
*NEUTROFILOS NO SEG.			%	
*NEUTROFILOS SEG.	48		%	
*LINFOCITOS	43		%	
*MONOCITOS	6		%	

SERIE ERITROCITARIA

*CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA	-HGB	7.7	g/dl	(12.0-17.4)
*GLOBULOS ROJOS	-RBC	3.16	10 ¹² /l	(4.00-5.50)
*HEMATOCRITO	-HCT	25	%	(36.0-52.0)

SERIE PLAQUETARIA

*PLAQUETAS	-PLT	31	10 ⁹ /l	(150 -400)
------------	------	----	--------------------	------------

*OBSERVACIONES:
MICROHEMATOCRITO :

ALLUISETTI LORENA
BIOQUIMICA
MP 6064

HOSPITAL DR. ANGEL MARZETTI
RAWSON 450 - CAÑUELAS
PROTOCOLO: 52054
FECHA: 23/10/2026

LABORATORIO
TELEFONO 2226-483637
CORRESPONDE A: BOYLE SABRINA
SOLICITADO POR: Dr/a LOPEZ/4P MAT

HEMOGRAMA

*Procesados con contador hematológico MINDRAY
CONTROL DE CALIDAD : WL 19 AA NIVEL 112.3

SERIE LEUCOCITARIA

*GLOBULOS BLANCOS	-WBC	8.8	x 10 ⁹ /l	(4.0 -10.0)
FORMA LEUCOCITARIA				
*EOSINOFILOS		0	%	
*BASOFILOS		0	%	
*NEUTROFILOS MIELOCITOS		0	%	
*NEUTROFILOS NO SEG.		0	%	
*NEUTROFILOS SEG.		81	%	
*LINFOCITOS		16	%	
*MONOCITOS		3	%	

SERIE ERITROCITARIA

*CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA	-HGB	11.0	g/dl	(12.0-17.4)
*GLOBULOS ROJOS	-RBC	4.10	10 ¹² /l	(4.00-5.50)
*HEMATOCRITO	-HCT	33	%	(36.0-52.0)

SERIE PLAQUETARIA

*PLAQUETAS	-PLT	167	10 ⁹ /l	(150 -400)
------------	------	-----	--------------------	------------

*OBSERVACIONES: .5
MICROHEMATOCRITO : %

GLUCEMIA

Método: Enzimático
Valores de referencia: 70 - 110 mg/dl.
RESULTADO: 76 mg/dl.
ASPECTO DEL SUERO :
OBSERVACIONES :

UREMIA

Método : CINETICA
Valores de referencia: (10 - 50 mg/dl)
RESULTADO: 26 mg /dl

CREATININEMIA

Método : CINETICO
Valores de referencia: 0.60 a 1.40 mg/dl.

RESULTADO : 0.81 mg/dl.

OBSERVACIONES :



APELLIDO Y NOMBRE: Boyle
 Edad: _____ H.C Número: _____ D.N.I.: _____
 Cama número/sector: _____
 Obra social / Afiliado N: _____

FECHA Y HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
	<u>Manifestaciones indolores edemas</u> ⊖ <u>SNC = 1/1</u> <u>laborales</u> Ab 7,7 Rb B1.1700 4h 25 <u>31 000 PLASQUETAS.</u> <u>G y F 0+</u> <u>Indicaciones</u> PAB. 2 USAGU. <u>Soluto</u> <u>diuréticos</u> <u>al</u> <u>huevo</u> <u>para</u> <u>estudio</u> <u>y</u> <u>func.</u> <u>Días</u> <u>Preoperatorio</u> <u>Co</u> <u>de</u> <u>uello</u>. Dra. MONICA J. LOPEZ TOCOGINECOLOGIA M.P. 18737 M.N. 71347
23-10-26	Paciente TA 90/60 FC 78 G2 27 36 5. <u>con</u> <u>una</u> <u>con</u> <u>perdido</u> <u>por</u> <u>65</u> <u>Abdomen</u> <u>blanco</u> <u>deprimido</u> <u>dolor</u> <u>Abdomen</u> <u>super.</u> <u>sin</u> <u>defensas</u> <u>en</u> <u>zona</u> <u>peritoneal.</u> <u>RWA</u> ⊕. <u>Quem</u> ⊕ <u>lotura</u> ⊕ <u>se</u> <u>soluto</u> <u>revascularizante</u> <u>diurético</u> <u>100</u> <u>luego</u>. Dra. MONICA J. LOPEZ TOCOGINECOLOGIA M.P. 18737 M.N. 71347