



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DE SEGURIDAD NACIONAL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / Surname
FERNANDEZ

Nombre / Name
ZARA SOFIA

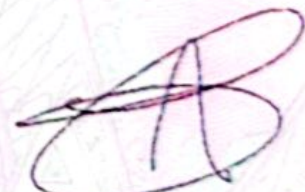
Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality
F ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
02 ABR/ APR 2025

Fecha de emisión / Date of issue
07 OCT/ OCT 2025

Fecha de vencimiento / Date of expiry
02 ABR/ APR 2033


FIRMA RESP./ SIGNATURE



RENAPER EMISIÓN 002

Documento / Document

70.644.680

Trámite N° / Of. ident.
00741280044
8009



Scanned with
CS CamScanner

FERNANDEZ, ZARA

 **Plan Cedro**

 **Derivado**

 **Alta 202607**

 **GILSA**

 **Sede Cañuelas**

GILSA S.R.L

 **Activo** **28/08 10:56:46**



 **GENERAR TOKEN**

Podes cambiar de asociado en la opción "**Grupo Familiar**" en el Menú de la APP.

TOKEN
9294

OCULTAR



Cañuelas

Gobierno Municipal

HISTORIA CLINICA HOSPITAL MARZETTI

HC N°.....

NOMBRE Y APELLIDO FERNANDEZ ZARA EDAD 14 años

FECHA 28/8/26 DNI 70 644 680 O.SOCIAL INTEGRAL DOMICILIO 24 de Sept 1061

MOTIVO DE LA CONSULTA : Dificultad respiratoria e aumento de CVAS por el d 24h

ANTECEDENTES

CARDIOLOGICOS	HTA	ARRITMIAS	IAM	I.CARDIACA		
PLEUROPULMONARES	EPOC	ASMA	D. PLEURA	TBC	O2 TERAPIA	
GASTROINTESTINALES	GASTRITIS	COLICITIASIS	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: Presión 20 mm. 2 episodios de come respiratoria.

MEDICACION HABITUAL

D = 7,720

	DROGA	DOSIS		DROGA	DOSIS
1			8		
2			9		
3			10		
4			11		
5			12		
6			13		
7			14		

EXAMEN FISICO:

SAT 90% AA
98% O2 1 L/min

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

TA	FC	FR	TEM.AXILAR
----	----	----	------------

ESTADO GENERAL:

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	

Tiempo sub e intubación

