



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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



Apellido / Surname
PEREYRA

Nombre / Name
MARIA PAULA

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F **ARGENTINA** **D**

Fecha de nacimiento / Date of birth
22 ENE/ JAN 1992

Fecha de emisión / Date of issue
10 ENE/ JAN 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
10 ENE/ JAN 2038

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document

36.085.193

Trámite N° / Of. ident.
00698161418
8264



RENAPER EMISIÓN 002

LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE BUENOS AIRES



CUIL: 27-36085193-7



Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior



HUÉLLA
DACTILAR

IDARG36085193<3<<<<<<<<<<<<<<<<
9201224F3801105ARG<<<<<<<<<<<<<6
PEREYRA<<MARIA<PAULA<<<<<<<<<<<

APELLIDO Y NOMBRE: Pereyra Maria
 Edad: 34 años H.C Número: _____ D.N.I: 36085193
 Cama número/sector: _____
 Obra social / Afiliado N: NO

FECHA Y HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
05.08.26 10:50h	Ingreso por Consultorio, Alerta de personal Laboratorio por Hemoglobina 6.7 y Hematocrito 21, Palidez Generalizada para Consulta III-26. por pérdidas genitales - Importantes
T.A. 100/70 FC. 107x FR. 16x1 Sat. 93%	Manejo Ambulatorio - Análisis Hematológico y Ecografía Con turno por Especialidad distante. mantiene actividad Sin Reposo - Hoy Acude por turno Laboratorio con los Resultados precoronados adelante. Pérdidas sanguíneas intermitentes Hasta 11 de Junio 26 despues del cual fueron dia por dia. Sin otras Antecedentes patológico. A.C. Vascular: Tensas en y Focos - Silencios Liricos P. Respiratorio: Buen Ingreso de Aire en ambas Campos. Abdomen: Globoso, Blando, Dolor en Región pelviana Con movimientos. Ceteros s. Diuresis s;
	Diag. <u>Emecorragia</u> .
	Solicito su derivación por falta de Complejidad Sin Servicio de Ginecología.

Dr. PEDRO E. GAMARRA C.
Médico
M.P. 16347 - M.N. 59791

HOSPITAL DR. ANGEL MARZETTI
RAWSON 450 - CAÑUELAS
PROTOCOLO: 48540
FECHA: 05/08/2026

LABORATORIO
TELEFONO 2226-483637
CORRESPONDE A: PEREYRA MARIA
SOLICITADO POR: HC 101700/ OBST RIVERO

HEMOGRAMA

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

SERIE LEUCOCITARIA

*GLOBULOS BLANCOS	-WBC	8.8	x 10 ⁹ /l	(4.0 -10.0)
FORMA LEUCOCITARIA				
*EOSINOFILOS	1	%		
*BASOFILOS	0	%		
*NEUTROFILOS MIELOCITOS	0	%		
*NEUTROFILOS NO SEG.	0	%		
*NEUTROFILOS SEG.	64	%		
*LINFOCITOS	31	%		
*MONOCITOS	4	%		

SERIE ERITROCITARIA

*CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA	-HGB	6.7	g/dl	(12.0-17.4)
*GLOBULOS ROJOS	-RBC	3.14	10 ¹² /l	(4.00-5.50)
*HEMATOCRITO	-HCT	21	%	(36.0-52.0)

SERIE PLAQUETARIA

*PLAQUETAS	-PLT	477	10 ⁹ /l	(150 -400)
------------	------	-----	--------------------	------------

*OBSERVACIONES: HTO 21 CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA
MICROHEMATOCRITO : 21

ALLUISETTI LORENA
BIOQUIMICA
MP 6064