

HOJA DE EVOLUCIÓN

Paciente: Dominguez, Carlos Ismael

Documento: 4919297

Edad: 83

HC: 94088

Fecha Ingreso: 11/08/2026

Fecha Egreso:

Habitación / Cama: 10 / Cama 3

Diagnóstico de Ingreso: sme neurologico

Diagnóstico de Egreso:

Fecha	Profesional	Descripcion	Firma
19/08/2026 12:55	Mariano Castro Clínica Médica	PACIENTE DE 83 AÑOS QUE CURSA 8° DIA DE INTERNACION POR CUADRO DE NAC, MEG, TRASTORNOS EN LA DEGLUCION. <u>AL EXAMEN FISICO:</u> BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULA PRESENTE, REGULAR MECANICA VENTILATORIA, SIN RUIDOS AGREGADOS, CON REQUERIMIENTOS DE O2 A BAJO FLUJO POPR CANULA NASAL. R1 Y R2 EN 4 FOCOS, SILENCIOS IMPRESIONAN LIBRES, SIN SIGNOS AGUDOS DE FALLA DE BOMBA NI ANGOR. VIGIL, MOVILIZA LOS CUATRO MIEMBROS, SIN SIGNOS AGUDOS DE FOCO MOTOR, SENSITIVO NI MENINGEO. ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, INDOLORO A LAFICIAL Y PROFUNDA, RHA PRESENTES, MOVILIZA GASES, CATARSIS POSITIVA, SIN SIGNOS DE MELENA. DIURESIS POSITIVA SIN SIGNOS DE HEMATURIA. ALIMENTADO POR SONDA TIPO K 108 PERMEBALE POR DISFAGIA., SOLICITO PRUEBA DE VIDEODEGLUCION, VEDA, IC CON O.R.L. POR DISFAGIA, PROBABLEMENTE POR SU PARKINSONISMO. SIN OTROS CAMBIOS AL MOMENTO DEL EXAMEN. CONTINUA CON LAS MISMAS INDICACIONES.	

Dra. Brigitte M...
MEDICO
M. N. 205798



OBRA SOCIAL: 5-0080

UNIDAD OPERATIVA

> UGL XXXII - LUJAN | 32

ORDEN

332629502

APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO | DOMINGUEZ CARLOS ISMAEL

NUMERO DE BENEFICIARIO | 150418461505

GP | 00

FECHA DE EMISION | 11/0

DIAG. 1 COD. | R13 DISFAGIA

MODULO: GASTROENTEROLOGIA

P/1 COD. | 607157

VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA DIAGNOSTICA Y /O TERAPEUTICA (EXTIRPACION DE TUMOR, POLIPO U OTRAS LESIONES. EXTRACCION DE CUERPO EXTRA). TRATAMIENTO DE HEMORRAGIAS) (INCLUYE ANESTESISTA)



FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL

Dra. Ivana Quint
Esp en medicina general y clinica medica
M N 115 125 M P 114 056

Dr/Dra. quint ivana
Mat. Nec: 115125 | Mat. Prov: 114056
BUENOS AIRES

OBSERVACIONES

URGENCIA ☒A DOMICILIO ☐

Dra. Ivana Quint
Esp en medicina general y clinica medica
M N 115 125 M P 114 056

La orden médica tiene validez por 150 días desde la fecha de emisión



MARCOS PAZ
SALUD

Hospital Municipal
Dr. Héctor J. D'Agnillo

Hipólito Yrigoyen esq. ruta 40 - 0220 477 1924 - hospital@marcospaz.gov.ar

Apellido y Nombre:

DNI:

Rp./

Southern Cook

4.919.287

Videobehavior

Dr. MARIANO CASTRO
MEDICO UBA
M.N.: 101541 - M.P.: 45177

18
8
26

Diagnóstico Presuntivo:

Neurosis



MARCOS PAZ
SALUD

Hospital Municipal
Dr. Héctor J. D'Agnillo

Hipólito Yrigoyen esq. ruta 40 - 0220 477 1924 - hospital@marcospaz.gov.ar

Apellido y Nombre:

DNI:

Rp./

Santamaría
9.919.291

V.E.D.A

Dr. MARIANO CASTRO
MEDICO UBA
M.N.: 101541 - M.P.: 451771

Diagnóstico Presuntivo:

Disfron

R
18
76

ORDEN NÚMERO: 3326393043071	
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO DOMINGUEZ CARLOS ISMAEL	
NÚMERO DE BENEFICIARIO 150418461505 GP 00	
FECHA DE EMISIÓN 20/08/2026	
DIAG. 1 COD. R13 DISFAGIA	
MODULO: RADIOLOGIA AMBULATORIA DE NIVEL 1	
CANT	
P/1 COD. 340427 VIDEODEGLUCION	
1	
	
FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL	
OBSERVACIONES URGENCIA ☐ A DOMICILIO ☐	
Dr/Dra. CHAMBI OSVALDO Mat. Nac: 137091 Mat. Prov: 334880 BUENOS AIRES	
La orden médica tiene validez por 150 días desde la fecha de emisión	



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



Apellido / Surname
DOMÍNGUEZ

Nombre / Name
CARLOS ISMAEL

Sexo / Sex M Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar A

Fecha de nacimiento / Date of birth
26 JUL 1943

Fecha de emisión / Date of issue
27 MAR 2012

Fecha de vencimiento / Date of expiry
27 MAR 2027

CARLOS I DOMINGUEZ

FIRMA DEL IDENTIFICADO

Documento N° / Document N°

M4.919.297

Trámite N° / Of. Ident.

00102482258

8009



PAMI
INSSJP

500807 13509245 01

APELLIDO Y NOMBRE

DOMINGUEZ CARLOS ISMAEL

N° AFILIADO

150418461505 00



DOMICILIO - LOZANO 1243 - GENERAL LAS HERAS - GENERAL
LAS HERAS - BUENOS AIRES
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO - 26 JUL 1943 -
BUENOS AIRES



Dr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior

DIGITO PULGAR

IDARGM4919297<5<<<<<<<<<<<<<<<<
4307268M2703279ARG<<<<<<<<<<<<<2
DOMINGUEZ<<CARLOS<ISMAEL<<<<<<

IDARGM4919297<5<<<<<<<<<<<<<<<
4307268M2703279ARG<<<<<<<<<<<<2
DOMINGUEZ<<CARLOS<ISMAEL<<<<<<<

2510 VAL05/18

10 24500221 708008

704

Esta credencial es personal e intransferible y para uso exclusivo del titular. Deberá presentarse con el documento de identidad para solicitar servicios o prestaciones de PAMI. En caso de hallarla, se solicita devolverla a la agencia PAMI más cercana. Consultas y denuncias en www.pami.org.ar o comunicándose al 0800-333-1386.

10 24500221 708008