



Hospital Zonal de San Vicente
- DR. RAMÓN CARRILLO -

HOJA DE DERIVACIÓN

FECHA: 25/18/26

SERVICIO DE: Pediatría

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: MALENA HOYOS

DNI: 5202726 EDAD: 14 F.N: 18/01/12 OS: —

N° TELÉFONO FAMILIAR: — PARENTESCO: —

ENFERMEDAD ACTUAL: Convulsiones remitidas en pt. Epilepsia,
de Epilepsia

EXAMEN FÍSICO: Buen le 14 años de edad en desarrollo de Epilepsia
desde febrero 2026 cuando se le detectaron 550 mg q12h. Pruebas
epileptológicas en 3 oportunidades durante su internación.

LABORATORIO: Basado en los estudios epiléptológicos y el 3° refuerzo
Diazepam IV. Se realiza dosis de Ataque o Fenitoina 15 mg/kg
luego vuelve a presentar nuevas epileptológicas por lo

INFORME DE IMÁGENES: en la última consulta se hizo de
mayor complejidad en servicio de neurología infantil

DIAGNÓSTICO: Convulsiones remitidas en pt. Epilepsia.

TRATAMIENTO: Levetiracetam 550 mg q12h

- Fenitoina 15 mg/kg DA.

- Diazepam intravenoso 2 dosis

MOTIVO DE DERIVACIÓN: Para de mayor complejidad en
servicio de neurología infantil

El

Emilia E. Pardo
Neonatóloga / Pediatra
MP 228371

ANSES | Certificación negativa

HOYOS MALENA JAZMIN

CUIL
27-52027250-5

DNI
52027250

PERIODO DESDE 06/2026 HASTA 08/2026

Es posible emitir la Certificación

NO Registra Declaraciones Juradas como Trabajador en Actividad.
NO Registra Liquidaciones de Asignaciones Familiares.
NO Registra Declaraciones Juradas de Provincia no adherida al SIPA
NO Registra Transferencia como Autónomo o Monotributista.
NO Registra Transferencia como Trabajador/a de Casas Particulares.
NO Registra Asignación por Maternidad para Trabajadora de Casas Particulares.
NO Registra Prestación por Desempleo.
NO Registra Plan Social, Ingreso Familiar de Emergencia o Programa de Empleo.
NO Registra Prestación Previsional.
NO Registra Prestación Previsional de Provincia no adherida al SIPA.
NO Registra Iniciación de Prestación Previsional Nacional.
NO Registra Obra Social dentro del período consultado.
NO Registra Liquidaciones de Asignación Universal por Hijo y/o Embarazo.
NO Registra Liquidaciones de Asignación Familiar-Decreto N°592/16, Art.1:
Servicios Discontinuos.
NO Registra Liquidaciones de Asignación Familiar Embargada / Madres Decreto
614/13.
NO Registra Liquidaciones de PROG.R.ES.AR.
NO Se encuentra informado por el Ministerio de Capital Humano como
Monotributista Social.
NO Registra Obra Social como Monotributista Social dentro del período
consultado.
NO Registra Pensión NO Contributiva.
NO Registra Iniciación de Pensión NO Contributiva.



Hospital Zonal General de Agudos Dr. Ramon Carrillo, San Vicente

Paciente: HOYOS MALENA JAZMIN
DNI: DNI 52027250
Edad: 14 años
Sexo: Femenino

Médico:
Servicio: GUARDIA
Ubicación:
Piso:

Nº Orden: 85077
Sucursal: Hospital San Vicente
Fecha ing.: 24/08/2026 18:12:00

Usuario: DBONET

Fecha Imp.: 24/08/2026 18:39:30

Impresión: Original

ESTUDIO

RESULTADO UNIDADES

VALORES DE REFERENCIA

No quedan estudios pendientes o cargados

HEMOGRAMA

METODO: CONTADOR HEMATOLOGICO

RECuento DE LEUCOCITOS	7.20	10 ⁹ /L	(3.50 - 9.50)
LINFOCITOS %	31.1	%	(20.0 - 50.0)
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	64.8	%	(50.0 - 70.0)
MEDIOS%	4.1	%	(3.0 - 9.0)
HEMATOCRITO	38.6	%	(35.0 - 50.0)
RECuento DE ERITROCITOS	4.08	10 ¹² /L	(3.80 - 5.80)
HEMOGLOBINA	12.9	gr/dl	(11.5 - 17.5)
PLAQUETAS	311	10 ⁹ /L	(125 - 350)
MUESTRA	Muestra remitida		

GLUCEMIA

118 mg/dl (60 - 100)

METODO: COLORIMETRICO - TRINDER

UREA SERICA

14 mg/dl (18 - 45)

METODO: ENZIMATICO

CREATININA SERICA

METODO: ENZIMATICO

CREATININA EN SUERO 0.51 mg/dl (0.50 - 1.00)

HEPATOGRAMA

AST- TGO	18	UI/l	(0 - 31)
ALT-TGP	14	UI/l	(0 - 34)
FOSFATASA ALCALINA	126	UI/l	(54 - 369)
BILIRRUBINA TOTAL	0.32	mg/dl	(0.30 - 1.20)
TIPO DE MUESTRA	Muestra remitida		

HEMATOLOGIA
QUIMICA CLINICA

Validado electronicamente por:
Tec.Franca Manzo
MP 222076