



APELLIDO Y NOMBRE: Forcado Alexis

Edad: 11

H.C Número:

D.N.I: 54360 372

Cama número/sector:

Obra social / Afiliado N:

FECHA Y HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
6/8/26 10:20hs	Pte O de 11 años sin antecedentes de jerarquía que ingresa por dolor abdominal de 5 días de evolución que no cede con analgésicos en Tto. ATB VO con cefalexina (5to día) se localiza en FID y Flanco derecho que irradia en de manera generalizada en todo el abdomen de intensidad 8/10 acompañaado con náuseas y vómitos, afebril Hct(+) Cat(+). Sto Laboratorio + Std. Urinario Rx directa de abdomen K con Cx. NPB. <i>Ayelen I. Gómez</i> Médica M.N. 184841 M.P. 339538
12:30hs	Se agrega PHP 870, 97. 500ml 1 amp relivern + 1 amp ranitidina + 1 amp de hio Resultado de Laboratorio Hcto. 40 GB= 13500 Gluc= 109 U= 42 Cr 1,05. Sedimento Urinario con leucocitos regulares. <i>Ayelen I. Gómez</i> Médica M.N. 184841 M.P. 339538



Rawson 450 - Cañuelas - Pcia. Buenos Aires



administracionmarzetti@gmail.com



HospitalMarzetti Cañuelas - hospital.marzetti



02226-421626 / 432732

APELLIDO Y NOMBRE: _____

Edad: _____ H.C Número: _____ D.N.I: _____

Cama número/sector: _____

Obra social / Afiliado N: _____

FECHA Y HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
14:35 hs	Se reevalua to dolor, con empeoramiento del cuadro clínico, con náuseas, se solicita ecografía abdominal y derivación a centro de mayor complejidad <u>CIROSA =</u> Se evoluciona paciente. <i>Avelen I. Gómez</i> Médica M.M.121111 M.P. 339538 Dolor plúboso, doloroso espontáneo, este de forma generalizada. Dolor a la palpación superficial y profunda a nivel de F.I.D. Persiste la sintomatología e pesar de la autosis Solicito derivación a centro de mayor complejidad por <u>Falta de Quirófano</u> <i>Dr. Byrne, Robert</i> Clínica Quirúrgica M.P. 112362



Rawson 450 - Cañuelas - Pcia. Buenos Aires



administracionmarzetti@gmail.com



HospitalMarzetti Cañuelas - hospital.marzetti



02226-421626 / 432732



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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



REQUERIR EMISION 002

Apellido / Surname

FORCADO MORAN

Nombre / Name

ALEXIS FERNANDO

Sexo / Sex

M

Nacionalidad / Nationality

ARGENTINA

Ejemplar

B

Fecha de nacimiento / Date of birth

08 ENE/ JAN 2015

Fecha de emisión / Date of issue

07 JUL/ JUL 2022

Fecha de vencimiento / Date of expiry

08 ENE/ JAN 2030

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document

54.360.317

Trámite N° / Of. ident.

00691083354

7904




Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA
DACTILAR

IDARG54360317<3<<<<<<<<<<<<<<
1501087M3001086ARG<<<<<<<<<<<<6
FORCADO<MORAN<<ALEXIS<FERNANDO



FORCADO ALEXIS

D

