



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

Apellido / Surname
ARCAJO

Nombre / Name
ERNESTO CARLOS

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
20 OCT / OCT 1946

Fecha de emisión / Date of issue
05 JUN / JUN 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
05 JUN / JUN 2028

FIRMA IDENTIFICADOR / SIGNATURE

Documento / Document

M8.335.100

Trámite N° / Of. ident.
00196508036
7240



M8335100

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Florencio Randazzo', is written over a light blue and white background. To the right of the signature is a green silhouette map of Argentina. The entire image is set against a background of a torn piece of yellowish paper.

IDARGM8335100<8<<<<<<<<<<<<<<
4610203M2806055ARG<<<<<<<<<<<<<4
ARCAJO<<ERNESTO<CARLOS<<<<<<<<

LIDO Y NOMBRE: Carla Jo Caylos

: H.C Número: D.N.I:

a número/sector:

i social / Afiliado N:

AY HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
	<u>Evolución Médica</u>
<u>10/8/26</u> <u>14h</u>	Paciente con antecedente de clonemia simple, con internación reciente y alta hospitalaria hace 3 días con diagnóstico de ACV y neuronía, con indicación de tratamiento antibiótico con amoxicilina/clavulánico. Según familiares, logró ingerir solamente una dosis/comprimido del tratamiento indicado. Se concurre a domicilio por deterioro del estado general y neurológico, presentando rechazo a la alimentación ausencia de respuesta verbal y escasa interacción con el medio. Al examen se encuentra con apertura ocular espontánea, sin respuesta verbal y con respuesta motora ante estímulos dolorosos. No responde a órdenes ni establece comunicación verbal. Signos vitales: TA: 130/70 mmHg, T° 37,9°C, glucemia capilar 144 mg/dl. FC: 75 lpm Exame físico: Paciente en regular estado general. Neurologicamente, apertura ocular espontánea, ausencia de respuesta verbal y respuesta a estímulos dolorosos. Aparato cardiovascular R1-R2 ruidos fonéticos, ritmo regular. Aparato respiratorio: BEAB, algo cupios bilobales. Abdomen blando, depresible, incoloro, sin signos de irritación peritoneal. Resto del examen físico sin particularidades. →



Rawson 450 - Cañuelas - Pcia. Buenos Aires



administracionmarzetti@gmail.com



HospitalMarzetti Cañuelas - hospital.marzetti



02226-421626 / 432732

HOSPITAL
MARZETTI

APELLIDO Y NOMBRE:

Arcajo Carbon

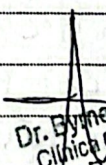
Edad:

H.C Número:

D.N.I:

Cama número/sector:

Obra social / Afiliado N:

FECHA Y HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
	En desarrollo del mismo en contexto de ACV reciente neumonía con tratamiento antibiótico incompleto e imposibilidad de alimentación por vía oral, se solicita derivación a centro de mayor complejidad. conducía: Solicito laboratorio completo, RX tórax DUP, CSU, TAC unetab. Nathallya Gayón Mar: 340614
1930 HS	Se realizó TC de cerebro: se observo extenso hematoma subdural espontáneo. Solicito de derivación a centro de mayor complejidad  Dr. Byrno Robert Clínica Quirúrgica M.P. 112362



APELLIDO Y NOMBRE: ARGAJO CARLOS

Edad: 79 H.C Número: _____ D.N.I.: 8.345.100

Cama número/sector: _____

Obra social / Afiliado N: PAMI

FECHA Y HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
15/08/26 9:00 AM	Paciente con antecedente de demencia renal Paciente con antecedente reciente de ACV y meumonia, con internación y posterior alta hospitalaria hace 4 días, con indicación de tratamiento antibiótico con amoxicilina/clavulánico Según familiares, había logrado ingerir una dosis del tratamiento indicado. Al examen físico: paciente en regular estado general Signos vitales: TA: 110/60 mmHg, FC 70 bpm, T° 36°C, sat 96% Neurológicamente: apertura ocular espontánea, ausencia de respuesta verbal y respuesta motora ante estímulos dolorosos. No responde a ordenes ni establece comunicaciones verbales Aparato cardiovascular: R1-R2 marcofónicos, ritmo regular Aparato respiratorio: Buena entrada de aire bilateral, con ruidos agregados (crepitantes) Abdomen blando, depresible, sin signos de irritación peritoneal Se realiza: laboratorio, Rx torax y TAC de cráneo TAC de cráneo: ingresa colección subdural - frente parietal temporal ^{izquierda} ant. de diferentes estadíos evolutivos, con áreas hiperdenitas de curvas agudas, con espesor máximo de 20 mm con desplazamiento de la línea media hacia la derecha de 4 mm. Se describen cambios isquémicos crónicos por hipoperfusión. Sin evidencia de lesiones óseas traumáticas Indicaciones actuales: se solicita derivación a centro de mayor complejidad
	Palmieri, Evelyn. Médica MN: 207974 MP: 341069



Rawson 450 - Cañuelas - Pcia. Buenos Aires



administracionmarzetti@gmail.com



HospitalMarzetti Cañuelas - hospital.marzetti



02226-421626 / 432732