

EVOLUCIÓN

APELLIDO Y NOMBRE: Halil Abraham

Edad: 17 H.C Número: _____ D.N.I.: 49066 221

Cama número/sector: _____

Obra social / Afiliado N:

FECHA Y HORA	FIRMAR CADA REGISTRO
1/3/27 21:30 ORT	Paciente masculino de 17a sin antecedentes de relevancia refiere. accidente en Moto +/- 1 semana de evolución al examen físico evidencia Herida infectada con escara necrótica, incompatible con infección de piel y puntos blancos con supuración activa en área extensa que abarca cara posterolateral de región poplitea de aproximadamente 20 cm de longitud y 10 cm de ancho, la misma con olor fétido, ordeno internación misma de analgesia + corticoide + ATB. Solicito derivación a centro hospitalario de mayor complejidad para eventuales toilette y desbridamiento
	 Dr. Esteban Navia C. Esp. Traumatología y Ortopedia Esp. Medicina Legal U.B.A. M.N. 173326 M.P. 235429



Rawson 450 - Cañuelas - Pcia. Buenos Aires



administracionmarzetti@gmail.com



HospitalMarzetti Cañuelas - hospital.marzetti



02226-421626 / 432732

HISTORIA CLINICA GUARDIA
CLINICA/PEDIATRICA

Fecha: 1/3/26 Hora: 10:00 OBRA SOCIAL: SI - NO

APELLIDO Y NOMBRE: ZULIGAN

Edad: 69 F. de Nac: D.N.I:

Domicilio:

PROCEDENCIA: Vía publica: ☐ Domicilio: ☐ Consultorio Ext: ☐ Centro de salud: ☐

MOTIVO DE CONSULTA: IPPB LIBERO INF. 227

ANTEC. DE ENFERMEDAD / PATOLÓGICOS DE RELEVANCIA:

PACIENTE NO REFIERE ANTECEDENTES.
PRESENTE TOQUE, RUBOR, CALOR EN
MIEMBRO INFERIOR DERECHO. NO CALIZA
DOLOR OBLICUO.

EXAMEN FÍSICO:

ESTADO GENERAL:

Signos vitales: T: FR: FC: /min. TA: SAT O:

Peso: Glasgow: /15. TAL: /10.

SIGNOS CLINICOS RELEVANTES:

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

INTERPRETACION DIAGNOSTICA: IPPB MII

CONDUCTA MEDICA:

DENUNCIA POLICIAL: SI ☐ NO ☐

DESTINO:

Dra. MAITE AZZOLA
MEDICA UBA
M.P. 340813 M.N. 206869

Firma y sello del médico.



Rawson 450 - Cañuelas - Pcia. Buenos Aires



administracionmarzetti@gmail.com



Hospital Marzetti Cañuelas - hospital.marzetti



02226-421626 / 432732

Edad:

H.C Número:

D.N.I.:

Cama número/sector:

Obra social / Afiliado N:

D. C. Juan Pablo
Esp. Traumatología y Ortopedia
Esp. Medicina Legal U.B.A.
M.N. 173326 M.P. 235429



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS

Apellido / Surname
ABRAHAM

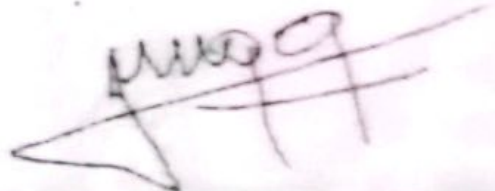
Nombre / Name
ALAN JALIL

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M ARGENTINA A

Fecha de nacimiento / Date of birth
16 MAY / MAY 2008

Fecha de emisión / Date of issue
10 SEP / SEP 2024

Fecha de vencimiento / Date of expiry
10 SEP / SEP 2039


FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE

RENAFER / RENAFER (00)



Documento / Document

49.060.221

Trámite N° / Of. ident.
00724950956
8009

