



Hospital Zonal de San Vicente
- DR. RAMÓN CARRILLO -

HOJA DE DERIVACIÓN

FECHA: 06.10.26

SERVICIO DE: CLÍNICA MÉDICA.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: OJEDA CRISTINO DE LOS ANGELES.

DNI: 20.957.429 EDAD: 57 años F.N: 29.06.69 OS: NO

Nº TELÉFONO FAMILIAR: _____ PARENTESCO HIJA.

ENFERMEDAD ACTUAL: - Hemiparesia. Braquiocrural. Derecho.
Cefalea, APP: ACU HEMORRÁGICA HACE 1 mes, HTA, ALERGIA / NO REFLEJA

EXAMEN FÍSICO: - Paciente con 10 hrs de evolución caracterizado
de Hemiparesia braquiocrural derecho, cefalea pulsátil
y somnolencia, al momento. En regular estado.

LABORATORIO: SERIE ROJA: 44,1%. Hb. 134, S.B. Leu 14,10
PLAQUETAS 348, GLOCEMIA 117, UREA 27, CREO. 0,48
HEPATOGRAMA AST 13. FOSFATAS 105 BIL 0,29

INFORME DE IMÁGENES: FOCO HIPERDENSO. INTRACRANEO
DE LOCALIZACIÓN LENTICULAR DERECHO. U

DIAGNÓSTICO: 1.- ACU HEMORRÁGICA.
2.- HEMORRAGIA INTRACRANEO.

TRATAMIENTO: - FLUIDOTERAPIA. CSU & MONITORIZACION.
G ISQUEMIA.

MOTIVO DE DERIVACIÓN: ALTA DE COMPLEJIDAD,
IC CON NEUROCIRUGÍA.

Dr. Fernandez B.
M.N. 181304 M.P. 236860



IDARG20957429<4<<<<<<<<<<<<<<<<
6906296F3306091ARG<<<<<<<<<<<<<8
OJEDA<<CRISTINA<DE<LOS<ANGELES

DATOS DEL TITULAR

APELLIDO/S y NOMBRE/S: OJEDA CRISTINA DE LOS ANGELES
CUIL/CUIT: 27-20957429-8
NÚMERO DE DOCUMENTO: 20957429

- ✓ 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.
- ✗ Registra Pensión NO Contributiva.
- ✓ NO Registra Iniciación de Pensión NO Contributiva.

Fecha de emisión: 06/10/2026

Comprende el período desde 08/2026 hasta 10/2026

N° Transacción: 224939865

La información que se presenta en esta Certificación podrá corroborarse accediendo a la página de ANSES www.anses.gov.ar.
Estos datos son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.
La Certificación Negativa emitida aquí no requiere la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES (Art. 1° de la Resolución D.E. N° 76/09)
Este documento es válido como constancia de CUIL/T.

**FIRMA
DIGITAL**

Firmado Digitalmente por ANSES
XS-CUFE Firma Digital
33-63761744-9
Fecha: 2026.10.06



27-20957429-8224939865



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

Paciente: OJEDA CRISTINA DE LOS ANGELES
DNI: DNI 20957429
Edad: 57 años
Sexo: Femenino

Médico: REVETTE
Servicio: GUARDIA
Ubicación:
Piso:

Nº Orden: 89126
Sucursal: Hospital San Vicente
Fecha ing.: 06/10/2026 05:31:00

Usuario: CPERCY

Fecha Imp.: 06/10/2026 06:05:26

Impresión: Original

ESTUDIO

RESULTADO UNIDADES

VALORES DE REFERENCIA

No quedan estudios pendientes o cargados

HEMOGRAMA

METODO: CONTADOR HEMATOLOGICO

RECuento DE LEUCOCITOS	14.10	10 ⁹ /L	(3.50 - 9.50)
LINFOCITOS %	28.6	%	(20.0 - 50.0)
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	62.6	%	(50.0 - 70.0)
MEDIOS%	8.8	%	(3.0 - 9.0)
HEMATOCRITO	44.1	%	(35.0 - 50.0)
RECuento DE ERITROCITOS	5.10	10 ¹² /L	(3.80 - 5.80)
HEMOGLOBINA	13.4	gr/dl	(11.5 - 17.5)
PLAQUETAS	348	10 ⁹ /L	(125 - 350)
MUESTRA	Sangre venosa, muestra tomada por el laboratorio.		

117 mg/dl (82 - 115)

27 mg/dl (21 - 43)

GLUCEMIA

METODO: COLORIMETRICO - TRINDER

UREA SERICA

METODO: ENZIMATICO

CREATININA SERICA

METODO: ENZIMATICO

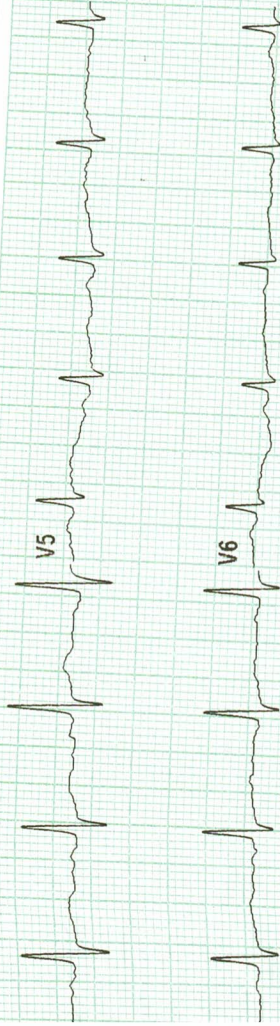
CREATININA EN SUERO 0.48 mg/dl (0.60 - 1.10)

HEPATOGRAMA

AST- TGO 13 UI/l (0 - 31)
ALT-TGP 17 UI/l (0 - 34)
FOSFATASA ALCALINA 105 UI/l (53 - 141)
BILIRRUBINA TOTAL 0.29 mg/dl (0.30 - 1.20)
TIPO DE MUESTRA Sangre venosa, muestra tomada

HEMATOLOGIA
QUIMICA CLINICA

Validado electronicamente por:
Percy Carpi
MP: 277187



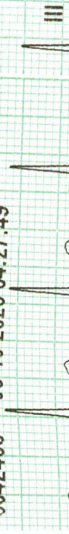
HR : 95 BPM
 P Dur : 90 ms
 PR Int : 130 ms
 QRS Dur : 99 ms
 QT/QTc int : 360/450 ms
 P/QRS/T eje: 56/0/17°
 RV5/SV1 amp : 0.551/0.585 mV
 RV5+SV1 amp : 1.136 mV
 RV6/SV2 amp : 0.466/0.661 mV

0.52A

alish'ia.

Obs: CHARTS

6042400 06-10-2026 04:27:49



-35Hz AC50 25mm/s 10mm/mV V2 12

CARDIO CHARTS

Sheet Room

②. 0.52A.

alish'ia.

05/10/26.