



SAMO
SISTEMA DE ATENCIÓN
MÉDICA ORGANIZADA

ORDEN DE PRESTACION

1. ESTABLECIMIENTO

HOSPITAL "DR. RAMON CARRILLO"

CODIGO

77800017

2. APELLIDO Y NOMBRES

Almeida Víctor

3. FECHA

1-10-26

4. SEXO

M

5. EDAD

53

6. N° DE

DOCUMENTO

96106207

7. TIPO DE DOCUMENTO

DNI

8. C.E

9. SALA

10. CAMA

11. H. CL. N°

UTI

S

12. CONDICION

13. OBRA SOCIAL O MUTUAL

NO

14. TIPO DE AFILIADO

14. N° DE AFILIADO

16. DIAGNOSTICO CLINICO

Síndrome Bournier

17. CODIGO

18. CANT. O C.C.D.

19. CONCEPTO

20. UNITARIO

21. TOTAL

Rp./

CC6 (Eneurosonografía)

22. FACTURACION
INTERVINO

24. TOTAL

26. ABOGADO AFILIADO

26.1. ABOGADO POR O.S.

ROBERTO VELÁSQUEZ
MÉDICO

MN: 169071 - MP: 456535

27. AUTORIZACION O.S. INTERNACIONAL

25. CONFORME AFILIADO

28. PRACTICA REALIZADA POR:

FIRMA PROFESIONAL

SELLO LABORATORIO

MINISTERIO DE SALUD

SELLO DELEGACION

FIRMA DEL PROFESIONAL

SELLO Y MATRICULA

RESUMEN



PACIENTE: ALMEIDA VÍCTOR

EDAD: 53 AÑOS

DNI: 96.106.207

FECHA: 01/10/2026

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA, DIABÉTICO NO INSULINO REQUERENTE, Y ANTECEDENTE IAM HACE 2 AÑOS, INGRESA A LA GUARDIA DE CLÍNICA MÉDICA REFIRIENDO CUADRO CLÍNICO DE 15 DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR PRECORDIAL TIPO OPRESIVO DE GRAN INTENSIDAD, QUE SE IRRADIA A BRAZO IZQUIERDO, ACOMPAÑADO DE DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS. AL MOMENTO DE VALORACIÓN PACIENTE EN USO DE OXIGENO POR CÁNULA, DOLOR TORÁCICO, HIPERTENSO; SE INGRESA A UTI PARA MANEJO CARDIOLÓGICO.

ESTUDIOS REALIZADOS:

HTO: 45.8% HB: 15 GR: 5.02 GB: 8.6 NEUTRO: 74.5 PLAQUETAS: 235000 UREA: 23 MG/DL CREATININA: 0.69 MG/DL TGO: 14 UL/L TGP: 15 UL/L FOST. ALC.: 88 UL/L BIL. T.: 0.88 CREATINQUINASA CK: 73 UL/L NA: 135 MMOL/L K: 4.4 MMOL/L CL: 102 MMOL/L

TROPONINA: 0.10 NG/DL CK-MB: 15.16 NG/DL MIOGLOBINA: 13.41 NG/DL

DIAGNOSTICO:

- SÍNDROME CORONARIO AGUDO

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

Apellido / Surname
ALMEDA VICTORIA

Nombre / Name
RUBEN WASHINGTON

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality
M URUGUAYA

Fecha de nacimiento / Date of birth
07 ENE/ JAN 1973

Fecha de emisión / Date of issue
27 ABR/ APR 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
27 ABR/ APR 2038

Trámite N° / Cf. ident.
00704113598

7700

Ejemplar
B

Ruben Almeda
FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE

Documentos / Documents
96.106.207

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

Apellido / Surname
ALMEDA VICTORA

Nombre / Name
RUBEN WASHINGTON

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
M	URUGUAYA	B

Fecha de nacimiento / Date of birth
07 ENE/ JAN 1973

Fecha de emisión / Date of issue
27 ABR/ APR 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
27 ABRI / APR 2038

Documento / Document

96.106.207

Trámite, N° / Of. ide

00704113598

7700

FIRMA DEL IDENTIFICADOR SIGNATUR

DOMICILIO: AVELLANEDA 26 - BUENOS AIRES - S.A.
VICENTE
PAÍS DE ORIGEN: URUGUAY
FECHA DE INGRESO AL PAÍS: 02 MAR 2018
CATEGORIA DE INGRESO: PERMANENTE
EXPEDIENTE: 918552020 DISPOSICION: 71116
FECHA DE RADICACION: 25 ABR 2023


Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior



HUELLA
DACTILAR

IDARG96106207<3<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
7301072M3804276URY<<<<<<<<<<<<<<<<<<<0
ALMEDA<VICTORA<<RUBEN<WASHINGTON

PAÍS DE NACIMIENTO: URUGUAY

FECHA DE INGRESO AL PAIS: 02 MAR. 2018

EXPEDIENTE: 918552020

FECHA DE RADICACION: 25 ABR 2023

2020

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA
DACTILAR

IDARG96106207<3<<<<<<<<<<<<<
7301072M3804276URY<<<<<<<<<<O
ALMEDA<VICTORA<<RUBEN<WASHINGT

DATOS DEL TITULAR

APELLIDO/S y NOMBRE/S:

ALMEDA VICTORA RUBEN WASHINGTON

CUIL/CUIT:

20-96106207-2

NÚMERO DE DOCUMENTO:

96106207

- 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.

Fecha de emisión: 30/09/2026

Comprende el período desde 08/2026 hasta 09/2026

N° Transacción: 224570084

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°
 Este documento es válido como constancia de CUIL/T.

FIRMA DIGITAL

Firmado Digitalmente por /
 XS-CUFE Firma Digital
 33-63761744-9
 Fecha: 2026.09.30



20-96106207-224570084