



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname

GOMEZ

Nombre / Name

LEONARDO GABRIEL

Sexo / Sex

M

Nacionalidad / Nationality

ARGENTINA

Ejemplar

C

Fecha de nacimiento / Date of birth

15 SET/ SET 1977

Fecha de emisión / Date of issue

25 ABR/ APR 2019

Fecha de vencimiento / Date of expiry

25 ABR/ APR 2034

Trámite N° / Of. ident.

00591890849

7237



FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document

25.764.876



25764876

LUGAR DE NACIMIENTO: BUENOS AIRES

**Lic.D.Rogelio Frigerio**  
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

IDARG25764876<5<<<<<<<<<<<<<<<<  
7709151M3404252ARG<<<<<<<<<<<<<0  
GOMEZ<<LEONARDO<GABRIEL<<<<<<<

GOMEZ LEONARDO GABRIEL

**IOMA**  
LA OBRA SOCIAL DE LA PROVINCIA  
DE BUENOS AIRES



GOBIERNO DE LA  
PROVINCIA DE  
**BUENOS  
AIRES**

**GOMEZ LEONARDO GABRIEL**

**DNI: 25764876**

**GÉNERO: M**

**AFL: 125764876200**

**CUIL: 20257648762**

**TIPO: OBLIGATORIO**

**TOKEN**

**CESE: 31/12/2026**

**548781**

**ESTADO: ACTIVO**

APELLIDO Y NOMBRE: Gomez Leonardo

Edad: 49 años H.C Número: \_\_\_\_\_

D.N.I: 25764876

Cama número/sector: Sillon 2

Obra social / Afiliado N: IOMA

| FECHA Y HORA      | FIRMAR CADA REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21/10/26<br>13:50 | Paciente masculino de 49 años que consulta en guardia por anemia crónica severa. Antecedentes de diabetes y hemorragia digestiva; en evaluación prequirúrgica para cirugía bariátrica. Niega alergias. Al ingreso: TA 120/60 mmHg, FC 100 lpm, T 36,1°C, SpO2 96% al aire ambiente. Aporte laboratorio del 01/10/2026: Hb 5,8 g/dL, Hto 20,3%, hematocrito 2.770.000 mm <sup>3</sup> , VCM 73,29 fL y HCM 20,94 pg, con hipocromia y ligera microcitosis, compatible con anemia severa microcítica hipocrómica. Durante la entrevista impresiona con sintomatología ansiosa y ánimo depresivo, a evaluar. Paciente lúcido, vigil, orientado en 3 esferas, sin foco neurológico, G 15/15, R1 y R2 en 4 focos, silencios impresionen libres, BEAB, BMV, MV ⊕ sin ruidos agregados el resto del EF sin particularidades. IMC de 43,3 Kg/m <sup>2</sup> , 145 Kg y 1,83 metros, obesidad de grado III. Presenta astenia, adinamia, disnea a mínimos esfuerzos, refiere episodios de deposiciones negras compatible con melena, se interpreta anemia crónica rejudizado por pérdida. Se solicita derivación por obra social para: transfusión 2 unidades de GR, ver de a criterio de gastroenterología y evaluación por hematología. |

  
Dr. Victor Matos

 Rawson 450 - Cañuelas - Pcia. Buenos Aires



administracionmarzetti@cañuelas.gov.ar  
M.N. 210738 C.P. 341295



HospitalMarzetti Cañuelas - hospital.marzetti



02226-421626 / 432732

# DECLARACION DE CONFORMIDAD DEL TRASLADO RECIBIDO

Nombre del paciente: Gomez Leonardo

DNI: 25764876 N° de Afiliado: 125764876200

Domicilio Origen: Hospital Marzetti

Domicilio Destino: .....

Declaro bajo mi exclusiva responsabilidad la conformidad del servicio de traslado recibido  
el día .....



21/10/26  
Lugar y fecha

Firma y sello Institución

Firma y Aclaración Paciente

## TRASLADO EN AMBULANCIA / INTERNACIÓN

Fecha: 21, 10, 20 MONTO TOTAL: \_\_\_\_\_

Completar con letra de imprenta legible. \* Oblig.

## DATOS DEL SERVICIO DE TRASLADO

Servicio: DERIVACIÓNN° de referencia: 2226-483637 Tel.: 2226-48-3637

Motivo del llamado: \_\_\_\_\_

\* Complejidad del móvil requerida: \_\_\_\_\_

\* Condición clínica del paciente: \_\_\_\_\_

\* Diagnóstico: anemia crónicaDistancia de recorrido (en Km) \_\_\_\_\_ Tiempo de espera: SI ☐ NO ☐ Horas \_\_\_\_\_

## DATOS DEL AFILIADO A TRASLADAR

\* Apellido y Nombres: GOMEZ Leonardo\* N° de afiliado: 125764876200 \* Edad: 49 \* Sexo: M ☒ F ☐Persona de contacto (familiar o tercero): 130359026 (mamá)Teléfono de contacto: 2226-483637

## DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DERIVANTE

\* Denominación: HOSPITAL Dr. Angel Marzetti Dr. Victor Matos\* Profesional solicitante: Dr. Victor Matos \* N° Matricula: M.N. 210738 - M.P. 341295\* Localidad: Cañuelas \* Provincia: Bs. As.

\* Código CUC: \_\_\_\_\_

\* Observaciones: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL ESTABLECIMIENTO RECEPTOR

\* Denominación: \_\_\_\_\_

Profesional que recibe: \_\_\_\_\_ N° Matricula: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Código CUC: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PRESTADOR DE TRASLADO

Denominación: \_\_\_\_\_

Operador: \_\_\_\_\_ Telefonos: \_\_\_\_\_

ORIGEN: Fecha \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma  
Afiliado, familiar o terceroFirma y sello  
Establecimiento receptorFirma y sello  
Establecimiento derivanteFirma y sello  
Servicio de traslado

FECHA:

**DATOS DEL AFILIADO A TRASLADAR**

Apellido y Nombres: Gomez Leonardo

Nº de afiliado: 125764846200

\* Edad: 49

\* Sexo: M ☒ F ☐

Persona de contacto (familiar o tercero): 1130359026 (mamá)

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SERVICIO DE TRASLADO (marcar con un círculo lo que corresponda)**

Motivo del traslado:

URGENCIA

PROGRAMADO

Requerimiento de mayor complejidad:

SI

NO

Alta a Domicilio

SI

NO

Traslado para estudio/tratamiento

SI

NO

Complejidad del móvil requerida:

COMÚN SIN MÉDICO - COMÚN CON MÉDICO - UTIM ADULTOS - UTIM PEDIATRICA - NEONATOLOGIA

Con Ventilador Mecánico

SI

NO

Con Oxígeno Suplementario

SI

NO

Con Bomba de infusión continua

SI

NO

Con Vasoactivos

SI

NO

cuantas: 1 2 3 4 5 otro: \_\_\_\_\_

Resumen de Historia Clínica (letra legible o a máquina)

Paciente masculino de 49 años ingresa a guardia por una anemia crónica severa con ant de diabetes y hemorragia digestiva y se encuentra realizando los estudios prequirúrgicos para la cirugía bariátrica. Al momento cuenta con consensio extremo astenia y adinamia, falta de aire ante el menor movimiento (disnea) y refiere haber tenido deposiciones negras melena.

DX PRESUNTIVO: anemia crónica reaguzada por pérdidas de sangre. Por este motivo se solicita derivación a centro de mayor complejidad para realizar una transfusión de 2 unidades de globulos rojos GR.

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Dr. Victor Matos  
Médico

M.N. 210738 - M.P. 341295

Firma y sello del profesional solicitante



Sello del establecimiento solicitante