

HOJA DE EVOLUCIÓN

Paciente: Moyano, Milagros Celeste

Documento: 47336627

Edad: 25

HC: 233141

Fecha Ingreso: 18/10/2026

Fecha Egreso:

Habitación / Cama: 01 / Cama 1

Diagnóstico de Ingreso: TRABAJO DE PARTO

Diagnóstico de Egreso:

Fecha	Profesional	Descripcion	Firma
18/10/2026 09:55	Silvio Lucas Soria Guardia Ginecologica	g1 p0 eg36.2 sem normotensa afebril compensada , tu normal , du 2/10/30, mf+ fcf 140lx' , tv cuello centralizado con 5cm de dilatacion , cef movil , moi .	<i>Soria S. Lucas</i> Lic. en Obstetricia M.N. 9767 M.P. 60422

OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA: HOJA DE DERIVACIÓN

EFFECTOR QUE DERIVA: Hospital Hector J. Osorio

FECHA / HORA: 18/10/26

MÉDICO QUE DERIVA: SORIA LUCAS

TELÉFONO: 0220 491 0055

1-DATOS DE LA PACIENTE:

NOMBRE Y APELLIDO: MOYANO MILAGROS CELESTE DNI: 47336627

F. NAC: 10/07/01 EDAD: 25

DOMICILIO: ALEMANIA 2640 LOCALIDAD: MARCOS PAZ

OBRA SOCIAL: -

TEL DE UN FAMILIAR:

2-DIAGNÓSTICO: (MOTIVO DE DERIVACIÓN)

DATOS OBSTÉTRICOS:

E.G: 36,2 sem FUM: irregular

FPP: 13/11/26 SV:

T.A: 120/80 FC: 118

TAX: 76

GESTA 1 ABORTO 0

CESÁREA 0 PARTO 0

GRUPO Y FACTOR: A(+) Pos

CONTROL PRENATAL: (Nº) 6

3-EXÁMEN OBSTÉTRICO:

LF: 140 Cs' MF: (+)

DU: 2/10/20 TUN: moderado

TACTO: Blanda 80% DILATACIÓN: 5

MEMBRANAS: integra

ANTECEDENTES PERSONALES DE IMPORTANCIA: Tabaquismo

MEDICACIÓN ACTUAL RECIBIDA: no

VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL / DPTA RECIBIDA: SI ☒ NO ☐

EGB: REC. 29/09/26

4-LABORATORIO:

FECHA ÚLTIMO LABORATORIO: 02/09/26

KPTT: 32 VDRL: NR HTO: 36 BCO: 14,2 PK: 265 TP: 13 TOXO: NR CHAGAS: NR HIV: NR
HBSAG: NR UROCULTIVO: SP HEPATOGRAMA: SP

FIRMA: Soria S. Lucas

Lic. en Obstetricia
M.N. 9767 M.P. 60422

SELLO:

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

Apellido / Surname
MOYANO

Nombre / Name
MILAGROS CELESTE

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA B

Fecha de nacimiento / Date of birth
10 JUL / JUL 2001

Fecha de emisión / Date of issue
15 JUL / JUL 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
15 JUL / JUL 2038

Documento / Document
47.336.627

Trámite N° / Of. Ident.
00707481484
8010

FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE



DOMICILIO: ALEMANIA 2648 - MARCOS PAZ - MARCOS PAZ
BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE BUENOS AIRES

CUIL: 23-47336627-4

Dr. Eduardo E. de Páero
Ministro del Interior

HUELLA
DACTILAR

IDARG47336627<2<<<<<<<<<<<<<
0107105F3807152ARG<<<<<<<<<<<4
MOYANO<<MILAGROS<CELESTE<<<<<