
REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE
Apellido / Surname
DENIS
Nombre / Name
JOSE LUIS
Sexo / Sex
M
Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA
Ejemplar
B
Fecha de nacimiento / Date of birth
14 ENE / JAN 1976
Fecha de emisión / Date of issue
28 SET / SET 2015
FIRMA DEL PORTADOR / SIGNATURE
Fecha de vencimiento / Date of expiry
28 SET / SET 2030
Documento / Document
24.424.139
Trámite Nº / Of. ident.
00401080376
8065


DOMICILIO CONSTITUCION 2100 - BELLA VISTA - BELLA VISTA
CORRIENTES
LUGAR DE NACIMIENTO CORRIENTES
Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte
PULGAR
IDARG24424139<5<<<<<<<<<<<<<<<
7601141M3009288ARG<<<<<<<<<<<0
DENIS<<JOSE<LUIS<<<<<<<<<<<<<<

DECLARACION TESTIMONIAL

En la localidad de Dock Sud, Partido de Avellaneda, provincia de Buenos Aires, República Argentina, a los 04 días del mes de Febrero del año 2022 siendo las 21:30 horas, comparece ante los suscriptos, una persona a quien se le ha de recibir declaración testimonial, por lo que seguidamente se le entera del contenido del artículo 275 del Código penal respecto de las penas con que la ley castiga el Falso testimonio, el cual reza "Será reprimido con prisión de un mes a cuatro años, el testigo, perito o interprete que afirmare una falsedad, negare o callare la verdad en todo o en parte en su deposición, informe, traducción o interpretación, hecha ante la autoridad competente.- Si el falso testimonio se cometiere en una causa criminal en perjuicio del inculpado, la pena será de uno a diez años de reclusión o prisión.- En todos los casos se impondrá al reo además, inhabilitación absoluta por doble tiempo del de la condena".- Una vez enterado del artículo que antecede y de acuerdo a sus creencias religiosas y/o convicciones cívicas se lo interroga sobre si jura o promete decir verdad a los que responde: SI.- Acto seguido y requeridos sus datos filiatorios dice ser y llamarse: **DENIS JOSE LUIS, nacionalidad argentina, nacido el dia 14/01/1976, 46 años de edad, empleado de fuerza de seguridad, estado civil casado, domiciliado en calle Juan de Ayolas n° 2600 casa 6 de este medio, titular del documento nacionalidad de identidad 24.424.139 que solo memoriza, celular 1165677407.** A continuación se lo entera del contenido del articulo232 y 235 del Código de procedimiento penal, el cual reza: "Podrán abstenerse de testificar en contra del imputado si el órgano competente, sus parientes colaterales hasta el segundo grado de consanguinidad, sus tutores, curadores y pupilos, a menos que el testigo fuera denunciante, querellante, particular damnificado o actor civil, o que el delito aparezca ejecutado en su perjuicio o contra un pariente suyo de grado igual o mas próximo al que lo liga con el imputado.- Antes de comenzar la declaración y bajo sanción de nulidad se advertirá a dichas personas que gozan de esa facultad y se dejara constancia" Enterado de las partes de las presentes actuaciones y consultado si es pariente por consanguinidad o afinidad de alguna de las mismas, si es amigo íntimo o enemigo, si tiene interés directo en la resolución de la causa o si es deudor, acreedor, dependiente o si tiene algún otro género de relación con las partes a lo que responde NO hallarse comprendido en dichas inhabilidades.- Seguidamente a preguntas que se le formulan **DECLARA**: En el marco de I.P.P 20-00-002561-22 en actuaciones caratuladas LESIONES CULPOSAS con intervención de la Unidad Funcional de Instrucción y Juicio n° 03 del departamento judicial Avellaneda-Lanus. Que en fecha 09 de febrero del corriente año siendo alrededor de las 10:00 horas aproximamente, momentos en los que se desplazaba a bordo de su motovehículo se encontraba detenido en el semáforo ubicado en calle Suarez y Acceso de este medio, es que la semaforización le habilita el paso y este inicia su marcha desplazándose por el carril izquierdo

de la calzada, siendo que al llegar a la altura del acceso y la arteria Manuel Ocantos, es que de manera repentina un automóvil marca volkwagen modelo suran de color gris con dominio colocado HZH367, el cual era conducido por el ciudadano Araujo Juan Angel Dni 16.823.219 invade el carril del dicente y cruza por el acceso por la calle Manuel Ocantos en sentido a Dock Sud, ante ello es que el dicente intenta accionar una maniobra evasiva pero no logra evitar el impacto colisionando sobre el lateral izquierdo del rodado de mención motivo por el cual el dicente cae al suelo impactando violentamente contra el pavimento, sufirendo dolencias en su cuerpo, minutos despues se hace movil policial a quienes les refiere sufrir dolencias y no poder caminar, por lo que solicitan ambulancia del same al lugar la cual traslada al dicente al asiento del hospital Pedro Fiorito de Avellaneda donde le practican placas radiográficas, una tomografía computada y análisis de sangre donde le diagnostican que sufrio la fractura de una de sus vertebras, para mas tarde ese mismo dia disponer su traslado al asiento del Hospital Militar ubicado en caba por corresponder la obra social, que en este ultimo nosocomio tras realizarle estudios mas detallados es que constatan que el dicente sufrio la fractura de sus vertebras T12 Y L1, motivo por el cual permace internado hasta que finalmente el dia 16 de febrero es intervenido quirúrgicamente, permaneciendo dos días mas bajo observación hasta que finalmente el dia viernes 18 de febrero recibe el alta medico siéndole indicado que debia guardar reposo, debiendo utilizar en todo momento una faja compresora de su espalda la cual a la fecha aun lleva consigo. Que en el plazo de ocho meses aproximadamente es que el dicente deberá ser nuevamente intervenido quirúrgicamente donde se le retiraran los implantes, tornillos y varillas. Preguntado si desea agregar algo mas manifiesta que el vehiculo que lo colisiono se encontraba asegurado por la compañía Liderar Seguros con poliza 15710887. Que es cuanto declara por lo que no siendo para mas el acto se da por finalizada la presente la cual es leida, ratificada y firmada por todos sus intervinientes para legal constancia de ello.

X----------

Nicolas Palopoli
OFL SUBAYUDANTE

Ministerio de Seguridad – Comisaria Avellaneda Tercera (Dock Sud) –
Dirección: Agustin Debenedetti 1602 esquina Ingeniero Huergo – C.P.A. 1870 –
E-mail comisariavellanedatercera@gmail.com - Tel. (fax) 4203-6706.-

Rp./

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
SERVICIO DE CONSULTORIOS EXTERNOS
H GRL 601 - HMC

Denis Jose
DNI 24424139

Paciente cursando PP instrumentada
presentando T11-L2 por fx L1 y T12
Se observa dolor lumbar paravertebral
derecho. Realizando rehabilitación.
Se indica realizar tareas livianas
(horario de 6 hs, no levantar elementos de
más de 10 kg, no estar de pie por
más de 2 hs), por un lapso de
90 días.

11/12/23

TF Med OLEAURRE GOMEZ Nepi
M.N. 168.072 Ortopedia y Traumatologia
H 6d 601 HMC Cr My "Dr Cosme Argerich"

Firma y Sello del Médico

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
SERVICIO DE CONSULTORIOS EXTERNOS
H GRL 601 - HMC

Fecha: 14/12/23

Paciente: Denis Jose

O. Social: IOSPN Plan: _____

Nro.: DNI 24424139

Paciente derivado a el día de la fecha refiere dolor lumbar irradiado a miembro inferior derecho se observa en RMN protrusion disco L5-S1 indica bloqueo para el día 18/12/23

TP Med OLEAURRE GÓMEZ NERI A.
M.N. 168.072 Ortopedia y Traumatología
H Grl 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

Firma: _____

PREFECTURA NAVAL ARGENTINA
DIRECCION DE BIENESTAR
SANIDAD

Afiliado Nº ..... / .....

APELLIDO Y NOMBRE	DIA	MES	AÑO
Denis Jose Luis	12	12	23

Rp./

El Sr Denis Jose Luis
debe concurrir los
días Lunes y Miercoles
a las 11:20 hs

PREFECTURA NAVAL ARGENTINA
KINESIO OGIA
SANIDAD

Sello y Firma del Médico
VERONICA SALDIVAR
SUBPREFECTO
LIC. KINESIOLOGA FISIATRA
M. N. 15282


Con pérdida (Completo): Relación = 8,00


Con pérdida (Completo): Relación = 8,00
Meditech s.e
[16/2/2022



Denis, Jose
24424139
9/2/2022

Carestream

Hospital N

H GRL 601 - HMC
"Cirujano Mayor Doctor Cosme Argerich"
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

H Clinica: 24424139

HISTORIA CLINICA

Apellido y nombre: **DENIS, JOSE LUIS** Fecha Nac: **14/01/1976** Telefono: **1165677407**

O. Social: **IOSFA** Afiliado: **114413/01** Direccion: **AYOLAS 2600 CASA 6**

Rubro	Subrubro	Item	Descripcion

ATENCIONES AMBULATORIAS

Fecha	Servicio	Profesional	Diagnostico CIE	Evaluacion del Medico	Estado Paciente al momento Atencion
05/01/2023	CIRUGIA DE COLUMNA	OLEAURRE, GOMEZ NERI ALAN	M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO	POP instrumentacion percutanea T11-L2, se realizo retiro material hace 2 meses, se indica fkt, buen manejo del dolor, alta por especialidad.	El paciente se encuentra en tratamiento
05/01/2023	CIRUGIA DE COLUMNA	Vaisman, David	M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Se otorga el alta por especialidad. Se cita a control en 6 meses con turno. Se dan pautas de alarma.	El paciente se encuentra en tratamiento

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

My Med A E Michelini MN 113672
Jefe Serv Consult Ext OyT
H Grl 601 HMC

Scanned with CamScanner

ORIGINAL

Impreso el 10/02/2022

HOSPITAL GENERAL 601
"Cir My Dr COSME ARGERICH"
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIV REGISTROS MEDICOS Y ESTADISTICAS

Informe de Hospitalización Nº: 336.393

Historia Clínica Nº: DNI 24.424.139

Apellido y Nombres
DENIS JOSE LUIS

Categoría / Gerenciador:	Grado y Arma:	Destino:
HMC	Suboficial Principal - FA - Sin especificar	

Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:	Edad:	Sexo	Estado Civil:
14/1/1976	Argentina	46	Masculino	Casado/a

Domicilio Real:	Provincia:	Teléfonos:
ayo[illegible] 2600 casa 6 - Avellaneda	BUENOS AIRES	1167657407/-----

Domicilio Transitorio:	Obra Social / Financiador:	Nro. de Obra Social
	DIBA	114413/01

Hospitalizado Por:	Emergencia
Fecha Ingreso: 9/2/2022	Hora: 23:50
Servicio:	GUARDIA MEDICA
Médico:	UNZAGA, Florencia
Piso: 1	Sector: GUARDIA MÉDICA
Habitación Nro.: 100	Cama: 1

Diagnóstico Presuntivo:
FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

ES COPIA FIEL
Sup. Jefe FABIAN LABEAU
Dir. Med. Legal - H Gral 601 - HMC

FOLIO 01

Fecha Pase:	Hora:	Servicio:	Piso:	Sector:	Cama:

AUTORIZADO
9 MAY 2022
AUDITORIA GENERAL
HMC - 601
Nº 162578

Operado:	Fecha Operación:	Tiempo de Preoperatorio:	Egresado x:	Defunción x:
(SI) NO	16/02/22	___ DÍAS - HORAS	Alta Médica Otros	Antes de las 48 Hs. ___ Después de las 48 Hs. ___

Fecha de Egreso:	Hora de Egreso:	Días de Estada:	Autopsia:
18/02/22	__:__		SI ___ NO ___

Diagnóstico Principal:
Fx L12

Otros Diagnósticos:
(CIE: S32.0

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CIR MY COSME ARGERICH
DIVISION ESTADISTICA
ENTRO | SALIO
16/2/22 | 18/2/22

04 ABR 2022
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CIR MY DR COSME ARGERICH
DEPARTAMENTO AUDITORIA MEDICA

16 MAR 2022
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CIR MY DR COSME ARGERICH
DEPARTAMENTO AUDITORIA MEDICA

27 ABR 2022
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CIR MY DR COSME ARGERICH
DEPARTAMENTO AUDITORIA MEDICA

Operación Más Importante:
16/02/22 | 18/02/22

Peso al Nacer: ___ KG.

INFECCIOSO ☐ COMUN ☐ ACCIDENTADO ☐

Scanned with CamScanner

SERVICIO DE ADMISION
H Gral 601 - HMC
"Cir My Dr Cosme Argerich"

POLIO
02

EJERCITO ARGENTINO
COMANDO DE SANIDAD
SPITAL MILITAR CENTRAL

F 1188
SECRETO MÉDICO

de alta (1) mejorado
) DIBA.
DENIS JOJE LUIS.
nóstico FRACTURA L 4.2
n HAB - 402 - HMC - 09/02/2022
Hab: 402

)perado SI (7) Acompañante S/RACIÓN

DESDE: 09/02/22 ~~HASTA~~ 18/02/22.

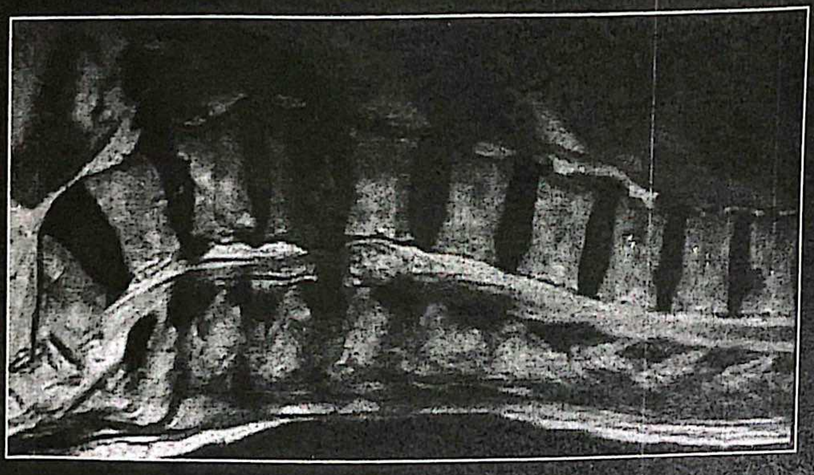
TP Med "EC" Natalio RIVEROS
M.N. 181484 - Ortopedia y Traumatología
H Gral 601 HMC Cir My Dr Cosme Argerich"

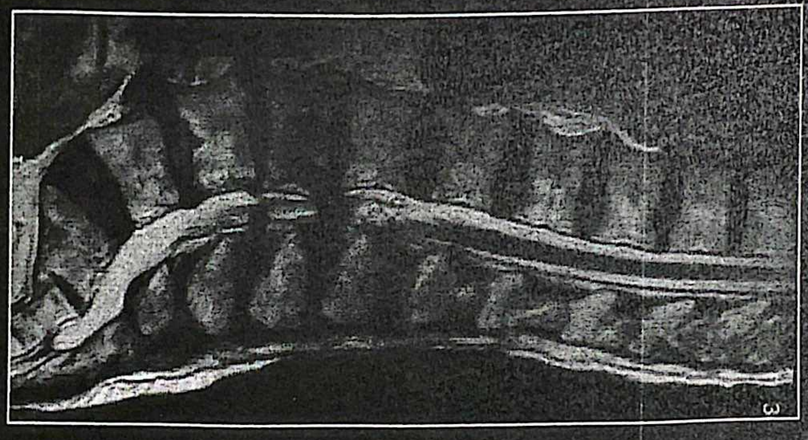
V° B° Firma

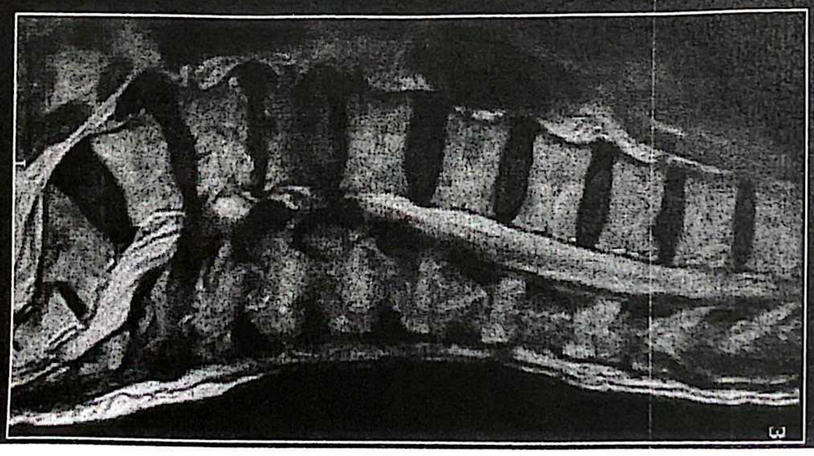
ano, convaleciente, mejorado, estacionario, agravado o Clasificacion por la Junta
ica. (2) Jerarquia. (3) Apellido y Nombre del paciente, clase D. M. Matrícula. (4) Lugar y
ia. (5) Mencionar si se halla hospitalizado, desde: Hab:
asistencia en consultorios externos.

Scanned with CamScanner









Scanned with CamScanner

IOSFA

Instituto de Obra Social de las Fuerzas Armadas y de Seguridad

Otorgado el jueves, 10 de febrero de 2022 12:30 a.m.

CUIT | CUIL que consulta:
30-65604199-0

Codigo De Validación
QROT2I

Afiliado: DENIS, JOSE LUIS
Nro Credencial: D11441301
Nro Documento: 24424139

BENEFICIARIO ACTIVO

H.C.I. - 601 - H.M.C. "Dr. Cosme Argerich"
FOLIO
03

SANDRA E. AGUILERA
ADMISIÓN
HOSPITAL CENTRAL

Scanned with CamScanner

EL PEDIDO DEBE SER REALIZADO POR EL MEDICO TRATANTE- POR DUPLICADO
CON LETRA TIPO IMPRENTA- FIRMA Y SELLO LEGIBLE SIN
TACHADURAS O ENMIENDAS

H.C.M. - G.G.1 - H.M.C.
FOLIO
04
Cnel. (R) DR. "Cosme Argerich"

PEDIDO DE INTERNACION

Nombre y Apellido: Denis, Jose Luis

DNI / LE: 24 424 139

Obra Social: DIBA Nro Afiliado: 24.424.139

CODIGO INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (CIE): S22.0

Ampliación de diagnóstico: fractura vertebra, toracica

Fecha Internaciòn: 09/02/2022

Departamento que interna: GM

Servicio y/o Especialidad tratante: Ort GM

TP Med "EG" Wanda Noemi FERNANDEZ
M.N. 181033 - Ortopedia y Traumatología
R.G.M 601 H.M.C.C.M.y. "Dr. Cosme Argerich"

Firma y Sello del Médico

A completar por Admisión:

Categoría: Situación revista:

Grado: Arma:

Promoción: Destino:

Fecha de Nacimiento: Estado Civil: Teléfono:

Domicilio:

Localidad: Provincia:

PISO: HABITACIÓN: 100

Hora internación: 0 Observaciones:

SANDRA [illegible] PAA
SOR [illegible]
HOSPITAL [illegible]

Firma, Aclaración y Sello de Admisión

Requisitos indispensables para la internación de:

Afiliados a IOSE:
- Pedido de Internación
- Carnet de Obra Social
- DNI o Cédula Militar
- Compromiso de Pago

Civiles Autorizados HMC/ Otras Obras Sociales:
- Carnet Civil Autorizado/ Obra Social
- Pedido de Internación
- DNI
- Autorización HMC
- Comprobante de pago de Depósito de Internación

Personal Militar y/o Gendarmería en Actividad:
- Pedido de Internación
- Cédula Militar
- Anexo 40

Scanned with CamScanner

FOLIO 05

EJERCITO ARGENTINO
H GRL 601- HMC

"2021 - AÑO DE HOMENAJE AL PREMIO NOBEL DE MEDICINA DR. CÉSAR MILSTEIN".

MEDICO DE CABECERA EN INTERNACIÓN – EQUIPO MEDICO TRATANTE

APELLIDO Y NOMBRE: DENIS, JOSE LUIS

GRADO / CATEGORIA: ..... **ACT / RET:** .....

DESTINO: ..... **DNI:** 24.424.139

OBRA SOCIAL: DIBA **NRO. AFILIADO:** 24424139 114913/01

SERVICIO RESPONSABLE: O y T

MEDICO DE CABECERA EN INTERNACIÓN: EQUIPO DE COLUMNA

MEDICOS AUXIILARES: ..... / .....

FECHA INTERNACIÓN: 09/02/2022 **FECHA ALTA:** 18/02/2022

TP Med Diego Enrique Ponto
M.N. 146945
H GRL 601 - HMC - Ser Columna

.....
FIRMA PACIENTE

ACLARACION
DE LUIS DENIS

.....
FIRMA MEDICO CABECERA

ACLARACION

Scanned with CamScanner

ANEXO SERVICIO DE EMERGENCIAS
REGISTRO DE ASISTENCIA DE PACIENTES EN OBSERVACION
HOJA DE EVOLUCION

HOSPITAL P.FIORITO

H Gral - 601 - HMC - Cir MN Dr "Cosme Argerich" FOLIO 06

NOMBRE Y APELLIDO Denis José Luis
DNI 24424139

Paciente 46 años de edad que acude por guardia al presente inmediato en fío público VS. autos según refiere paciente traído en ambulancia. Al movimiento del examen físico Cuero cabelludo normales de miembros superiores e inferiores, presento dolor a la palpación en región lumbar. Pulso periférico, llenos capilar, normal y sensibilidad distal conservados. A lo realizarse de miembro inferior (pierna) sin lesión ósea aparente. Sin contusión por parte de O.T. Se sugiere TC con neurocirugía por dolor lumbar.

Scanned with CamScanner

HOSPITAL P.FIORITO

ANEXO SERVICIO DE EMERGENCIAS
REGISTRO DE ASISTENCIA DE PACIENTES EN OBSERVACION



FECHA 09/07/22 FOLIO Nº 15 CONSULTA Nº 17
HORA 11:15
PARTE POLICIAL Nº 01760
NOMBRE Y APELLIDO Domínguez Luis
EDAD 46 DNI 24424139.
DOMICILIO Azola 2600 Avellaneda.
TEL 11 69721256
ACOMPAÑANTE: Lucía (Marcos Castro).
O. SOCIAL / ART / SEGURO OSFA
Nº AFILIADO / Nº SINIESTRO 1-244 4139
TRASLADADO AL HOSPITAL POR SAME 107.

MOTIVO DE INGRESO Incidente vehicular (Moto con casco vs auto) - politraumatismo.

Paciente de 46 años de edad, sin antecedentes de relevancia, quien es traido a la guardia por el SAME 107, refiriendo haber sufrido un incidente vehicular, motociclista con casco choque frontal con otro vehículo de auto, con desplazamiento del motorizado sin perdida de conocimiento.
Ingresa con inmovilización cervical y en tabla espinal, lúcido, orientado, vigil, hidratado. CV: ruidos cardíacos, regulares, normofonéticos. Entrada de aire bilateral sin ruidos sobreagregados, con buena mecánica ventilatoria. Abdomen blando depresible, no doloroso, la palpación, RHA(+). Glasgow 15/15 pupilas isocóricas fotoreactivas, sin signos de foco motor agudo. Se evidencia escoriaciones pequeñas superficiales en codos y rodillas mismos, con movilidad conservada de miembros, dolor a la palpación de tobillo izquierdo
TA 130/80 FC 66 FR 20 SO2 98% (AA)

Scanned with CamScanner

5) Hipertonia
6) Solicitud IC. traumatología.
7) Solicitud derivación por obra social

09/02/22 15:45.

Paciente masculino de 46 años de edad, conocido, alcoholico, ingresa 15/10 x 2da vez ya fue iniciado por neurocirugía y traumatología, sin conducta activa al momento. Se realiza llamado a obra social toma al momento sin respuesta

DR. CAMPOS LAGRAVA HENRY
M.N. 148270 - M.P. 738924

INTERCONSULTAS REALIZADAS ADJUNTAS:

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS ADJUNTOS:

PASE DE GUARDIA: SI/NO
DESTINO: INTERNACION EN:
DERIVACION A:
EGRESO SERVICIO DE EMERGENCIAS:
OBITO:

FIRMA Y SELLO JEFE DE GUARDIA

FIRMA Y SELLO MEDICO ACTUANTE

Scanned with CamScanner

HOSPITAL MILITAR CENTRAL H GRL 601

Ejército Argentino
H GRL 601- HMC "Cir My Dr Cosme Argerich"

H Grl - 601 - HMC - Cir My Dr "Cosme Argerich" FOLIO 08

HISTORIA CLINICA PREHOSPITALARIA

Fecha	09	02	22	Hora de Ingreso		Hs	Número de Control			
Apellido y Nombre				Leni [illegible]						
Cobertura	PCSI			N°			DNI		24429135	

Ambulancia Ejército		SAME		Ambulancia Privada	Uffcq	N° Móvil	1013
Origen Domiciliario		Tercer nivel		Vía Pública		Otro Centro Asistencial	

Signos Vitales

Tensión Arterial	120/80	mmHg	FC	78	/min	FR	18	/min	SO_2	97	%

Paciente en deg. de Bolivariano + Fx de D12

Refiere q accedente de moto

T/A 120/80

Fc 78

AZAHIDA SANTANA
Médica
M.N. 147[illegible]

Scanned with CamScanner

09/02/2022

SERVICIO DE NEUROCIRUGIA
H.I.G.A. "PEDRO FIORITO" AVELLANEDA

H. Gral - GO1 - HMC - C.R.A.M. Dr. "Cosme Argerich"
FOLIO
09

Denis Jose Luis
24 424 139

Paciente de sexo masculino de 46 años de edad ingresa a guardia por politraumatismo asociado a TEC sin perdida de conciencia secundario a accidente en via pública (Moto vs auto con casco)
Hemodinamicamente estable a FiO2 1, ventilando espontaneamente a Fr ambiente,
Examen neurológico: Vigil, orientado, obedece ordenes simples y complejas, moviliza 4 miembros sin aparente deficit motor ni sensitivo.
TC de cerebro: Linea media centrada, cisternas basales y peritroncales libres, sistema ventricular de caracteristicas habituales, sin masas intra ni extra axiales ni trazos fracturarios en ventana osea.
TC de columna cervical: Sin evidencia de trazos fracturarios, cuerpos vertebrales de forma y tamaño conservada, canal libre.
TC de columna dorsal: Se observa a nivel de vertebra dorsal D12 trazo fracturario a nivel de platillo superior, no invade canal, resto de los elementos conservados (fractura tipo A1 de D12).
Sin candidata neuroquirurgica de urgencia, se solicita derivación por su obra social

Pablo (ilegible) Chiapolini
NEUROCIRUJANO
M.P. 228937

IGNACIO BARRIGAN
MEDICO
M.N. 160807 M.P. 235113

Scanned with CamScanner

H GRL 601 HMC
SERVICIO DE URGENCIAS

HISTORIA CLINICA

FECHA 08/02/2022 HORA DE INGRESO 23:20hs HORA DE EGRESO

APELLIDO Ruiz NOMBRE Jose Luis EDAD 46

DNI Nº 24424130 COBERTURA IOSPA Nº 114413/01

MOTIVO DE INGRESO Politraumatismo

SIGNOS Y SINTOMAS

■ Absceso	■ Distensión abdominal	■ Paresia F B C Der Izq
■ Anafilaxia	■ Disuria	■ Parestesia
■ Ángor	■ Dolor abdominal	■ Sincope
■ Broncoespasmos	■ Dolor torácico	■ Traumatismo de abdomen
■ Cefalea	■ Enf. Psiquiátrica	■ Traumatismo de cráneo
■ Contusión	■ Fiebre	■ Traumatismo de miembro
■ Convulsiones	■ Hemorragia	■ Traumatismo de pelvis
■ Deshidratación	■ Hipertensión arterial	■ Traumatismo de tórax
■ Deterioro del sensorio	■ Hipotensión arterial	■ Vertigo
■ Diarrea	■ Intoxicación	■ Vómito
■ Disnea	■ Nauseas	■ Perdida del conocimient
■ Otros		

ACCIDENTE LABORAL			ACCIDENTE DE TRÁNSITO		X	INTERVENCIÓN POLICIAL			
TIEMPO DE INICIO	1 A 3 HORAS		3 A 6 HORAS		6 A 12 HORAS		12 A 24 HORAS	X	MAYOR A 24HS

ANTECEDENTES PERSONALES

■ ACV	■ Dislipemia	■ IAM
■ Apendicectomía	■ EPOC	■ Neumotórax
■ Arritmias	■ HIV	■ Oncológico
■ Asma	■ HTA	■ TQB
■ Colecistectomía	■ HVB	■ Otros
■ DBT	■ HVC	

EXAMEN FISICO

■ NEUROLÓGICO S/P.

■ CARDIOVASCULAR S/P

■ RESPIRATORIO S/P

■ ABDOMINAL S/P

■ LOCOMOTOR S/P. impotencia funcional de cadera izq. por intensa dolor local.

■ OTROS

DIAGNOSTICO DE INGRESO

Politraumatismo.

Fractura cadera izq.

Scanned with CamScanner

INDICACIONES

HP	VIA PERIFERICA	VIA CENTRAL	SF	SDX	DX EN SF	RINGER	COLOIDES	GTS/MIN
2	CANULA NASAL	LTS/MIN	MASCARA %	MASCARAC/ RESERVORIO		LTS/MIN	NBZ	IOT
ATÉTERES	SONDA NASOGÁSTRICA			SONDA VESICAL	OTROS			
CULTIVOS	HEMOCULTIVOS			UROCULTIVO	OTROS			
DIOS	ECG	LABORATORIO	RX	ECO	TC	RMN	OTROS	

MEDICACIÓN

ROGA	Diclofenac + Tramadol	DOSIS		EV	IM	SC
ROGA		DOSIS				
ROGA		DOSIS				
ROGA		DOSIS				
ROGA		DOSIS				

ORA	EVOLUCIÓN
9/02/2022	Paciente derivado del Hospital Pinto de Avellaneda por politraumatismo producto de accidente vial de moto de cuadriciclo. Al examen físico paciente lucido alerta, estable clínico y hemodinamicamente. Refiere dolor en región lumbar. Movilidad conservada en los cuatro miembros. Pulsos conservados. Dolor de pie izquierdo. Se realizan Rx + TCM + RNM.

TP Med "EC" Wanda Noemi FERNANDEZ
M.N. 181033 - Ortopedia y Traumatologia
H Gri 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

10/02/2022 Apto DyT.
Paciente lucido, alerta, colaborador y hemodinamicamente estable cursa la noche sin complicaciones con buen manejo del dolor. Se moviliza a silla de ruedas con apoyo

TP Med "EC" Natalia RIVEROS
M.N. 181484 - Ortopedia y Traumatologia
H Gri 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

11/02/2022
Paciente lucido, afebril, colaborador y hemodinamicamente estable cursa la noche sin complicaciones con buen manejo del dolor. Control evolutivo

TP Med "EC" Luciano CATOGGIO
M.N. 178622 - Ortopedia y Traumatologia
H. Gri 601 HMC Cir My "Dr. Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
FOJA
H GRL 601

Hospital General 601 – Hospital Militar Central
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
HISTORIA CLÍNICA

Apellido y Nombre:	**DENIS JOSE**	**Fecha de Ingreso:**	**9/02/2022**
Obra Social:	**IOSFA N° 114413/01**	**Tipo de Ingreso:**	**GUARDIA MÉDICA**
DNI:	**24.424.139**	**Edad:**	**46**
Grado/Destino:	**DIBA**	**Tel:**	**1165677407**
Dirección:	**JUAN DE AYOLAS 2600 (AVELLANEDA)**	**Habitación:**	**402**
Diagnóstico de ingreso:	**FRACTURA VERTEBRA T12-L1**		
Motivo de Consulta:	**FRACTURA VERTEBRA T12-L1**		
Enfermedad Actual:	Paciente de 46 años de edad, ingresa por Guardia Médica con diagnóstico de FRACTURA VERTEBRA T12-L1 de 10 horas de evolución. Se realizan estudios prequirúrgicos. Se interna para tratamiento.		
Antecedentes Médicos:	NO REFIERE		
Antecedentes Quirúrgicos:	HERNIOPLASTIA INGUINAL DERECHA E IZQUIERDA - FRACTURA CODO DERECHO + OSTEOSINTESIS (H. NAVAL - 2019)		
Antecedentes Alérgicos:	NO REFIERE		
Antecedentes Farmacológicos:	NO REFIERE		

Examen Físico

FC	75	Lat/min	**Sat O2**	98	%	
TA	126/88	mmHg	**FIO2**	23	%	
FR	17	Resp/mi	**Peso**	72	kg	
Temperatura	35.5	°C	**Talla**	173	cm	

Buen estado general, lúcido, afebril. Clínica y hemodinámicamente estable. Buena entrada de aire bilateral, no se auscultan ruidos sobreagregados. Ruidos cardiacos normofonéticos. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda. Ruidos hidroaéreos positivos propulsivos. Funciones fisiológicas conservadas.

Exámenes complementarios

ECG: adjunto en historia clínica.
Rx de Tórax: adjunto en historia clínica.
Laboratorio:

Hematocrito	48.3	%	**Glucemia**	1.29	g/l	**Sed Urinario**	NEGATIVO
Hemoglobina	16.5	g/dl	**TP**	92	%		
Plaquetas	202	10e9/l	**RIN**	1.06			
Leucocitos	7.9	10e9/l	**KPTT**	36	Seg		
Neutrófilos	89	%	**Sodio**	140	mEq/l		
Urea	0.35	g/l	**Potasio**	4.5	mEq/l		
Creatinina	0.78	mg/dl	**Cloro**	104	mEq/l		

Diagnóstico presuntivo:	**FRACTURA VERTEBRA T12-L1**
Diagnósticos diferenciales:	-

TT Med "EC" Juan Martín PENSADO
M.N. 176165 - Ortopedia y Traumatología
H GRL 601 Hmc Cir My " Dr. Cosme Argerich"

FIRMA Y ACLARACION

Scanned with CamScanner

Fecha de ingreso: 09/02/22

TT Med "EC" Juan Martin PENSADO
M.N. 176165 - Ortopedia y Traumatología
H Gri 601 HMC Cir My "Dr. Cosme Argerich"

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
FOJA
12

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HMC

Hospital General 601 – Hospital Militar Central

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DEPARTAMENTO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOJA DE EVOLUCIONES DIARIAS

APELLIDO Y NOMBRE:	DENIS JOSE	HABITACION:	402
DNI:	24.424.139	EDAD:	46 años
OBRA SOCIAL:	IOSFA N°: 114413/01	FECHA DE INGRESO:	09/02/2022
DIAGNOSTICO:	FRACTURA VERTEBRA LUMBAR N°12	TIPO DE INGRESO:	GUARDIA MÉDICA

FECHA	EVOLUCION
09 /02/2022	Paciente de 46 años de edad que ingresa por Guardia Médica con diagnóstico de FRACTURA VERTEBRA LUMBAR N°12 de 10 horas de evolución. Al exámen físico presenta: Dolor dorsal localizado. Percusion (+), Lasegue(-). Fuerza muscular MI Izq conservada (M5), MI Der alterada por dolor (M4). Se realizan estudios prequirúrgicos. Se interna para tratamiento.

Examen Físico	FC	75	Lat./min	Sat O2	98	%	Temp °C	35.5
	TA	126/88	mmHg	FR	17	Resp/min		

Buena entrada de aire bilateral, no se auscultan ruidos sobreagregados. Ruidos cardiacos normofonéticos. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda. Ruidos hidroaéreos positivos propulsivos. Funciones fisiológicas conservadas.

TP Med "EC" Natalio RIVEROS
M.N. 181484 - Ortopedia y Traumatología
H Grl 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

12/02/2022 Paciente lucido, vigil, colaborador. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda. Ruidos hidroaéreos positivos propulsivos. Funciones fisiológicas conservadas. Buena entrada de aire bilateral, no se auscultan ruidos sobreagregados. Ruidos cardiacos normofonéticos. Cursa la noche sin intercurrencias. Control matutino

TP Med "EC" Natalio RIVEROS
M.N. 181484 - Ortopedia y Traumatología
H Grl 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

FIRMA Y SELLO MÉDICO

13/02/2022 Paciente lucido, vigil, orientado en tiempo y espacio. Cursa la noche sin complicaciones, refiere disminución del dolor. Control matutino

TP Med "EC" Natalio RIVEROS
M.N 181484 - Ortopedia y Traumatología
H Grl 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

14/02/2022
Paciente lucido, afebril, clinica y hemodinamicamente estable. Transcurre la noche sin intercurrencias. Buen manejo del dolor. Control matutino

TP Med "EC" Miguel Alejandro SANDOVAL
M.N. 176741 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
H Grl 601 HMC Cir My "Dr. Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

5/02/2022
Paciente lucido, afebril, clinica y hemodinamicamente estable. Transcurre la noche sin complicaciones. Buen manejo del dolor. Continua evolutivo.

TP Med "EC" Wanda Magali FERNANDEZ
M.N (181033) Ortopedia y Traumatologia
H Gri 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

6/02/2022
Paciente lucido, vigil, OCE y prolijo, colaborador en el examen y el interrogatorio. Cursa la noche sin complicaciones y con buen manejo del dolor. Con indicaciones previstas para el dia de la fecha. Paciente en buen estado desde las 23:00 hs.

TP Med "EC" Natalia RIVEROS
M.N 181484 Ortopedia y Traumatologia
H Gri 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

7/02/2022
Paciente lucido, vigil, OCE y prolijo. Buena evolucion. Sin intercurrencias. Se realiza instrumentacion con pinzones TM 1/2 Procedimiento bien tolerado. Se realiza radiografia control. Se acompaña a la habitacion y se halla en compañia. Control en sala

TP Med "EC" Miguel Alejandro SANDOVAL
M.N. 179741 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
H Gri 601 HMC Cir My "Dr. Cosme Argerich"

17/02/2022
Paciente lucido, afebril, clinico y hemodinamicamente estable cursa la noche sin intercurrencias. Se realiza cura plana de herida. Se cubre con material esteril

TP Med "EC" Maria de los A. ROCHAS I.
M.N. 180958 - Ortopedia y Traumatologia
H Gri-601 HMC Cir-My "Dr. Cosme Argerich"

17/02/2022
Paciente en condiciones preparados se da el alto hospitalario. Se dan medicaciones, pautas de alarma y cita a control por consultorios con servicio tratando

TP Med "EC" Agustin CANEPA
M.N. 174214 Ortopedia y Traumatologia
H Gral 601 "Dr Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

13

Hospital General 601 – Hospital Militar Central

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOJA DE EVOLUCIONES DIARIAS

APELLIDO Y NOMBRE		18/02/2022 Denis Jose		HABITACION	
DNI				EDAD	
OBRA SOCIAL				FECHA DE INGRESO	
DIAGNOSTICO					

FECHA	EVOLUCION
18/02/22	Paciente en buena evolución se otorga alta hospitalaria en condición mejorada. Se dan indicaciones, pautas de alarma y se cita a control por consultorio con servicio tratante

TP Med "EC" María de los A. ROCHAS I.
M.N. 180958 - Ortopedia y Traumatología
H Gri 601 HMC Cir My "Dr. Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

14

Hospital General 601 – Hospital Militar Central
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

OBRA SOCIAL	**IOSFA Nº 114413/01**	**FECHA DE INGRESO:**	**9/02/2022**
APELLIDO Y NOMBRE:	**DENIS JOSE**	**FECHA DE EGRESO:**	**18/02/2022**
DNI:	**24.424.139**		
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	**FRACTURA VERTEBRA T12-L1**		
ENFERMEDAD ACTUAL:	Paciente de 46 años de edad, ingresa por Guardia Médica con diagnóstico de FRACTURA VERTEBRA T12-L1 de 10 horas de evolución. Se realizan estudios prequirúrgicos. Se interna para tratamiento.		
ANTECEDENTES PERSONALES:	Médicos: NO REFIERE / Quirúrgicos: HERNIOPLASTIA INGUINAL DERECHA E IZQUIERDA - FRACTURA CODO DERECHO + OSTEOSINTESIS (H. NAVAL - 2019) / Alérgicos: NO REFIERE		
MEDICACION HABITUAL:	NO REFIERE		
EXAMENES COMPLEMENTARIOS DE INGRESO: Rx. Laboratorio. ECG			
EVOLUCION, ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS E INTERCONSULTAS:			
9/02/2022	Paciente ingresa por Guardia Médica.		
10 - 11/02/2022:	Paciente internado en guardia médica a espera de cama en internacion. Buen estado general. Control evolutivo.		
12/02/2022:	Paciente internado en habitación 402. Control evolutivo.		
13-15/02/2022:	Control evolutivo		
16/02/2022:	Paciente ingresa a Quirofano. Bajo anestesia se realiza instrumentación percutanea T11-L2, procedimiento bien tolerado. Se realizan radiografías control. Se acompaña a la habitación y se habla con familiar.		
17/02/2022:	Cura plana. Control evolutivo.		
18/02/2022:	Paciente con buena evolucion clinica. Se otorga el alta en condiciones mejoradas. Se dan indicaciones pautas de alarma y se cita a control con servicio tratante		
EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DE EGRESO: Rx			
INDICACIONES DE EGRESO:	Analgesia Protector Gástrico		
DIAGNOSTICO DE EGRESO:	POP FRACTURA VERTEBRA T12-L1		

MEDICO RESIDENTE **MEDICO DE PLANTA** **JEFE DE SERVICIO**

CT Med NICOLAS VIDELA
M.N. 129035
H Grl 601 - HMC - Ser Columna

Scanned with CamScanner

H.Gral.-601-
FOLIO
15
Posadas

FAAOTEP

AAOT

CONSENTIMIENTO INFORMADO COVID-19

Ley 26.529, Ley 26.742, Decreto 1089/2012
Artículos 58 y 59, CC y CN.

He sido informada/o que la institución en la que me realizaré la intervención quirúrgica y los profesionales de salud que prestan servicio en la misma, han tomado todas las precauciones de bioseguridad dispuestas por las autoridades sanitarias nacionales, provinciales y municipales. Han extremado todas las medidas de limpieza en espacios físicos de internación y cirugía, incluyendo equipos médicos, insumos y mobiliario. Los profesionales, técnicos y empleados administrativos utilizan equipos de protección personal aconsejados por autoridades de salud.

He sido informada/o que debo concurrir a la institución respetando todas las normas de bioseguridad recomendada: guardar la distancia interpersonal de 1,5 metros; utilización de barbijo hasta mi internación; utilización de alcohol en gel o lavado minucioso de manos antes del ingreso al centro de salud; respeto estricto de horario de internación.

Soy consciente que a pesar de estas rigurosas precauciones, no se puede asegurar con certeza que no existe la posibilidad de contagio. Conozco las complicaciones de este procedimiento, y comprendo que las mismas pueden agravarse si concurro infectado o si me contagio de COVID-19 durante mi estancia en la institución, pudiendo las mismas ser potencialmente graves y complejas, e incluso mortales para mi o para las personas que se pudieren contagiar.

Declaro NO haber realizado viajes al exterior en los últimos 14 días, como así tampoco haber estado en contacto con personas que hayan viajado al exterior recientemente y/o que hayan presentado síntomas como fiebre, dolor de garganta, dificultad respiratoria, dolor abdominal, diarrea, conjuntivitis, alteraciones del gusto y/o del olfato en el mismo período de tiempo.

Declaro no venir de una región o provincia que presente circulación viral, y si no fuera así, declaro haber hecho la cuarentena en forma responsable y que en los últimos 14 días no he presentado síntomas como fiebre (superior a 37.5°), dolor de garganta, dificultad respiratoria, dolor abdominal, diarrea, conjuntivitis, alteraciones del gusto y/o del olfato en el mismo período de tiempo.

Scanned with CamScanner

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecha/o con la información recibida y comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento y la posibilidad de enfermar de COVID 19 dentro de la institución. Y en tales condiciones doy mi consentimiento para que se me realice la intervención quirúrgica

Firma del Paciente (o representante legal cuando corresponda):

.....

Aclaración de la firma:

JOSE LUIS DENIS

.....

Documento de Identidad:

24424139

.....

Firma y sello del médico:

TP Med "EC" Wanda Noemi FERNANDEZ
M.N. 181033 - Ortopedia y Traumatología
H.G.A.D.F.H.M.C. Cl. My. "Dr. Cosme Argerich"

.....

Scanned with CamScanner

H GRL 601 - HMC - "Cir My Dr. Cosme Argerich"
FOLIO
16

H GRL 601 – HOSPITAL MILITAR CENTRAL

"CIR MY DR. COSME ARGERICH"

Consentimiento Informado

En el HOPITAL MILITAR CENTRAL, estamos tratando de atenderlo aún mejor y de incorporar en la relación con nuestros pacientes, todos los elementos de avanzada que se han desarrollado en los países líderes en materia de respeto a los Derechos de los Pacientes.

Uno de esos elementos, actualmente en uso en todo el mundo desarrollado es el CONSENTIMIENTO INFORMADO, tendiente a garantizar la libertad de elección del Paciente frente a los tratamientos recomendados y adecuados. LO INVITAMOS A COMPLETARLO.

En la C.A. de BUENOS AIRES, a los 09 días del mes de febrero 2022

PACIENTE Denis Jose Luis

TIPO DE DOCUMENTO DNI Nro 24 424 138

DOMICILIO Juan de Ayolas 2600

LOCALIDAD Avellaneda TELEFONO 1165677407

AUTORIZO a los profesionales integrantes del plantel del Hospital Militar Central a realizar todas aquellas prácticas médicas, para establecer el diagnostico de mi afección y lleva a cabo el tratamiento indicado según pautas técnico-científicas autorizadas y reconocidas académicamente.

El Doctor/a EQUIPO COLUMNA me ha explicado y he comprendido la naturaleza de mi afección y los procedimientos médicos a que seré sometido Cervical

Y me ha informado de los esperados beneficios y complicaciones, molestias concomitantes y riesgos que pueda producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Reconozco que no se me han dado garantías o seguridades respecto de los resultados del o los procedimientos.

Atento a la condición de Hospital Asociado a la Facultad de Medicina de la UBA y con el propósito de promover los conocimientos y la educación médica, consiento la fotografía, grabación en video o televisación del procedimiento a realizarse, a condición de que mi identidad /la identidad del/de la paciente no será revelada. También doy mi consentimiento a la admisión de observadores en sala de tratamiento con los mismos beneficios didácticos.

SIGUE AL DORSO

Scanned with CamScanner

VIENE DE LA PÁGINA ANTERIOR

Cualquier tejido removido, podrá ser examinado y retenido por el Hospital para fines médicos, científicos o educativos y se podrá disponer de tal tejido o de parte del mismo de conformidad con la práctica acostumbrada.

Consiento en recibir sangre o productos derivados de la misma a juicio del o los médicos tratantes. Esta sangre y sus derivados cumplen con las normativas impartidas por el MINISTERIO DE SALUD.

Consiento la administración de los anestésicos que se consideren necesarios. Reconozco ue siempre hay riesgos para la vida y la salud asociados con la anestesia y que los mismos me han sido completamente explicados.

Consiento finalmente en la realización de todas las operaciones o procedimientos distintos a los previstos, en el supuesto caso de presentarse patologías diferentes a las tenidas en cuenta.

Se me ha dado la oportunidad de hacer todas las preguntas del caso y todas han sido contestadas completa y satisfactoriamente en términos sencillos para mi comprensión.

Para su constancia firmo en el lugar y fecha precedentemente mencionados.

PACIENTE/FAMILIAR	TESTIGO
.....	.....
FIRMA	FIRMA
JOSE LUIS DENIS	.....
ACLARACIÓN	ACLARACIÓN
24424139	.....
DOCUMENTO	DOCUMENTO

Dejo constancia que he explicado la naturaleza, propósito, beneficios, riesgos y alternativas del procedimiento propuesto, así como los peligros y consecuencias de no realizarlo, me he ofrecido a contestar cualquier pregunta y he respondido completamente todas aquellas que me fueron formuladas. El/la paciente/representante ha manifestado comprender totalmente lo que le he informado y contestado.

Scanned with CamScanner

402

FOLIO 17

CONSENTIMIENTO INFORMADO HCLÍNICA Nº 24.424.139

A Datos del paciente
Nombre y Apellido Denis, Jose Luis
Documento de Identidad 24.424.139

EXPLICACIÓN

Este formulario contiene la información que suministra el médico sobre el estado de salud del paciente (el diagnostico presunto o de certeza), el tratamiento que se aconseja o indica y los beneficios buscados; los riesgos que presenta este tratamiento, según otro tratamiento o ninguno tratamiento. Finalmente la aceptación de la propuesta y su autorización para llevarlo a cabo o su rechazo. El presente formulario será firmado por el paciente, si no pudiere, el pariente más cercano o persona autorizada.

B Diagnostico
Fractura Vertebra Lumbar T12

C Tratamiento y/o práctica propuestos:
Analgesia Reposo

D Beneficios buscados:
Analgesia mejorar calidad

E Riesgos típicos del tratamiento o práctica propuestos:
Hemorragia TEP TVP Coma Muerte

F Alternativas al tratamiento o práctica propuestos:
Ninguno

G Manifestación de aceptación o rechazo: HE COMPRENDIDO LA EXPLICACIÓN Y ACEPTO - RECHAZO EL TRATAMIENTO (tachar lo que no corresponde).

Firma y Aclaración: Jose Luis Denis 24424139

H Observación y preguntas:

I Firmas (Aclarando nombre y apellido)

Paciente o Familiar	Testigo DNI	Médico del equipo tratante Nº de Matrícula	Jefe de Servicio Nº de Matrícula

TP Med Diogo Enrique Ponte
M.N. 145945
H GRL. 601 - HMC - Ser Columna

Scanned with CamScanner

PARTE QUIRURGICO

HISTORIA	FOLIO	AÑO
	16	

PACIENTE Dora José Luis

HAB NRO	SALA NRO	CONVENIO

NRO HC CLINICA 39462 BP
PROGRAMADO URGENTE
NRO AFILIADO 3462 BP

CIRUJANO/A DR Dr. Ruffo
1° AYUDANTE DR Dr. Alvarez
2° AYUDANTE DR
ANESTESISTA DR Perito
INSTRUMENTADOR/A Ramos
ANESTESIA
MEDICACION DR
RADIOLOGO
CARDIOLOGO
OPERACION 1 1° Apendicectomia
OPERACION 2
OPERACION 3
OPERACION 4
DIAG PREOPERATORIO Tumor Tiz 6,1

MATRICULA NRO 11678
MATRICULA NRO 21801
MATRICULA NRO
MATRICULA NRO 3620
MATRICULA NRO 14552
MATRICULA NRO
MATRICULA NRO
MATRICULA NRO 1410

FINALIDAD	CODIGO
Apendicectomia	

	SI	NO
SANGRE		X
RAYO	X	
ANAT PAT		X
CULTIVO		X

PROTOCOLO

Paciente en decubito dorsal bajo anestesia general inhalatoria, se realiza asepsia y antisepsia de campo operatorio con PVP I y alcohol 96°, se procede a colocar campos estériles. Se realiza incisión de Mc Burney de 6 cm de longitud, se profundiza por planos hasta llegar a cavidad peritoneal. Se reseca apendice cecal y tercio distal de ciego (conservando ciego y tercio proximal de colon). Se realiza ligadura de meso apendicular con vicryl 2/0 y se reseca. Se realiza hemostasia de pedículo cecal con vicryl 2/0 y se invagina con sutura continua de seda 3/0. Se realiza cierre de pared por planos. Se coloca apósito compresivo. Paciente pasa a sala de internación en buen estado general.

Dr. Adrián Abregú MN 95417 Apel.

Scanned with CamScanner

La ortopedia no provee stickers para el material utilizado en la cirugía.

TP Med Diego Enrique Ponte
M.N. 145945
H GRL 601 - HMC - Ser Columna

Scanned with CamScanner

EJERCITO ARGENTINO

HMC - 601 - FMC
REUD
19
Cuerpo Argentino

CERTIFICADO DE IMPLANTE DE JOSE

A fin de cumplimentar lo normado precedentemente informo la colocación de una de prótesis implantable: CERTIFICO el implante detallado:

Nombre y Apellido del Paciente: DENIS JOSE
Número de Afiliado: 11AA13/00
Fecha y Hora de Operación: 16/02/22 12 HS
Lugar de Operación: HMC 601 (T.V.O)
Historia Clínica Nro: 24.424.139
Operación:

Descripción Implantes

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	JOBAN
2	BARRAS BO mm
7	tornillos corticales ϕ6.5 x 45 mm
1	mm x 50 mm
8	Bodys Short
8	INSERTS

Adhesivo aplicado satisfactoriamente en el vástago del implante de la prótesis del paciente.

CT Med DINO DINELLI - MN 116228
Mayor 601 - HMC - Jefe Sec Col Infantil

Scanned with CamScanner

EJERCITO ARGENTINO
HGRL 601 – HMC

HOJA DE CONSUMOS QUIROFANO TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

APELLIDO/S Y NOMBRE/S DEL PACIENTE:

ALCOHOL ☒ CLORHEXIDINA ☒
IODOPOVIDONA SOL ☒ IODOPOVIDONA JAB ☐

F. 2108

H Grl 601
Hospital Militar Central

FECHA: 16 / 2 / 22.

SERVICIO DE ANESTESIA

HISTORIA CLÍNICA: 24.424.139 OBRA SOCIAL: DiBA Nº AFILIADO: 114413/01.

Apellido y Nombres: DENIS, José Luis. Sexo: M F Edad: 46a. Peso: 90 kg

Diagnóstico:

Operación Propuesta: FR. T12 - L1. Artrodesis percutánea ASA: 1 2 -3 -4 -5 -E

Operación Realizada: Cirujano: Dr Dinelli. Ayudantes:

Anestesiólogo: Dra Vellitio. Hora Ingreso: 11:50. Hora Inicio: 11:55 Hora Finalización: Quirof:

Condición al Ingreso: lúcido

Vías al Ingreso ☐ SV ☐ ET ☐ SNC ☐ Vaso

Antecedentes Patológicos Condicionantes: ver ahí

Prácticas efectuadas: Vía Periférica N°: 18 Vía Periférica N° Vía Central N°: Abordaje: V Arterial en:

Comentarios: Monitoreo ergonómico preferencial, cuid. Protección ocular y de cúbitos

Monitoreo según normas FAAA/IRAM ☑ Protección Ocular ☑ Protección de Decúbitos ☑ Refiere ayuno de 7 hs

Premedicación: AINES (1 amp en total) Diclofenac 1 amp y Metoclopramida

Posición: Dcb. neutral con Rollitos sobre Pelvis y MMII

Inducción: Midaz 2 mg Fenta 200 mcg (Atra 35 mg / Rocu 150 mg)

Claves	X Anestesia	O Operación	★ Frecuencia Cardíaca	T.Arterial	▲ T.Arterial Media	▼ PVC

FOLIO 20

Sevo / Isoflu 1%										
Remifentanilo										
N2O - Aire										
SAT Hb (%)	99	100	100	100	100	100	100	100	100	100
PICO2 (mmHG)	40	35	35	34	35	35	35	35	35	35
Diuresis (ml)										

Tiempos 12 13 14 15

DROGAS 1 2

Bloqueo: ☐ Peridural ☐ Intratecal ☐ Plexual ☐ Nervio Periférico
Antisepsia con: ☐ Povidona ☐ Alcohol Iodado
Zona de Inyección: Calibre Aguja: T. O. Bl

TUBO	ORAL - NASAL	MANGUITO	DIFICULTAD	MASC LARINGEA
7,5	N	SI NO	SI NO	NRO:

Scanned with CamScanner

EVALUACION PREANESTESICA

Apellido y Nombres: DENIS José Luis.

HC Nro: 24.424.138. Piso: _____ Habitación: _____ Cama: _____

Edad: 45 a. Peso: 90 kg Sexo: (M) - F Talla: _____ Grupo Sanguíneo: _____ Factor RH: _____

Diagnóstico: _____

Operación Propuesta: Artroplastia primaria - RE Rodilla.

	NO	CONSIGNAR SOLO DATOS POSITIVOS
Antec Heredofamiliares		Hipertemia Maligna – Miopatías. - Hemopatías
Cardíacos		Disnea – HTA – Arritmias – Ángor – Marcapasos – Soplos – Tolerancia al ejercicio
Respiratorios		Disnea – EPOC – TBC – Infecciones respiratorias recientes – Epístaxis - Rinitis
Digestivos		Nauseas – Vómitos – Oclusión – Diarrea reciente – Reflujo Gastroesofágico - SAS
Endocrino / Metabólicos		DBT – Hipotiroidismo – Hipertiroidismo – Obesidad - Dislipemias - Gota
Nefrológicos		Infección Urinaria reciente – IRA – IRC – Nefrectomía – Trast Excretores - Litiasis - Diálisis.
Tocoginecológicos		FUM – Posibilidad de embarazo – Test de embarazo
Neurológicos		Convulsiones–Cefaleas–Parestesias-Plejías o Paresias- Neuropatías- Trast.Conciencia - Depresión
Infecciosos		Hepatitis – F. Reumática – Sífilis - Chagas – SIDA - Sepsis
Oncológicos		Carcinoma de? - Radioterapia – Quimioterapia – Drogas y dosis
Inmunoalérgicos		Ambiental - Farmacológicos (Iodo -Dipirona-ATB) – Enf. Autoinmune
Otros Antecedentes		Traumatismos y secuelas – Enf. Reumática
Tranfusiones Previas		Reacciones transfusionales
Medicación Habitual		Drogas y dosis
Hábitos		Tabaco – Alcohol - Drogas
Antec. Quirúrgicos		Cuál? - complicaciones? Hernia - Fractura.
Antec. Anestésicos		General - Bloqueos - Complicación SP

EXÁMEN FÍSICO:

Apertura Bucal ☒ Buena ☐ Restringida ☐ Prótesis Malampati: 1 – 2 – 3 – 4 ☐ Lentes de Contacto

Movilidad Cervical: ☒ Normal ☐ Limitada **Acceso Venoso**: ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo ☐ Varices en MI

Tórax: Ruidos Agregados: ☐ Rales ☐ Roncus ☐ Sibilancias ☐ ↓ Entrada de aire ☐ Uni ☐ Bilat.

Cardiovascular: Presión Arterial: _____ / _____ FC: _____ Ruidos Agregados: _____ ☐ Soplo Carótida D - I

Abdómen: ☒ Normal ☐ Distendido ☐ Neumoperitoneo **Columna Lumbar**: ☐ Deformaciones ☒ OK ☐ Piel OK

Psiquismo: ☒ Conservado ☐ Orientado en T y E ¿Comprende y acepta el procedimiento propuesto? ☒ SI ☐ NO

Comentarios: _____

Resultados de Laboratorio: ☒ Dentro de los límites aceptables ☐ Patológicos (detallar) _____

ECG y Riesgo Cardiológico: SP

Rx de Tórax: ☐ Normal ☐ Patológica

que le he informado y

Scanned with CamScanner

EJERCITO ARGENTINO
HGRL 601 – HMC

HOJA DE CONSUMOS QUIROFANO TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

APELLIDO/S Y NOMBRE/S DEL PACIENTE:
DENIS JOSE

FECHA: 16/02/22
HORA ENTRADA AL QUIROFANO: 11 30 HS
HORA INICIO CIRUGIA: 12 10 HS
HORA FINALIZACION CIRUGIA: 14 10 HS
DNI: 24.424.139
EDAD: 46
HABITACION: 402
QUIROFANO: 1

OBRA SOCIAL
Nº AFILIADO: 11443/00

IOSFA (IOSE/DIBA/DIBPFA)

(TITULAR) - FAMILIAR - RETIRADO - JUBILADO - PENSIONADO

CATEGORIA: A/C - VS - SUBOF - OF

GRADO IOSE: VS - CB - CI - SG - SI - SA - SP - SM - ST - TT - TP - CT - TC - CR - CY - GB - GD - TG - GN

GRADO DIBA (PREFECTURA)/DIBPFA:

FUSEA
OBSBA - SPF - CAJA SANTA CRUZ - IV AUT FUSEA - ART: _____
OTROS:

CIVIL AUTORIZADO HMC
COMISARIOS NAVALES - OTROS:

DIAGNOSTICO: DER ☐ IZQ ☐
FRACTURA T12 – L1

CIRUGIA:
FUSIÓN mínima invasiva L2, T11

CIRUJANO: Nº MATRICULA:
DR: DINELLI 116778

AYUDANTE: Nº MATRICULA:
DR: OLEAURRE 168072

AYUDANTE: Nº MATRICULA:

ANESTESIOLOGO: Nº MATRICULA:
DRA: VELLAIO 92420

TIPO DE ANESTESIA: LOCAL ☐ NLP ☐ RAQUI ☐ GRAL ☒ TRONCULAR/ PLEXUAL/REGIONAL ☐

INSTRUMENTADOR: Nº MATRICULA:
CABRERA BELEN 17552

CIRCULANTE: Nº MATRICULA:
RODRIGUEZ ROMINA 17194

ALCOHOL ☒ **CLORHEXIDINA** ☒
IODOPOVIDONA SOL ☒ **IODOPOVIDONA JAB** ☐
AGUA OXIGENADA ☐ **FURACÍN** ☐ **FORMOL** ☐
OTRAS SOLUCIONES:

EQUIPOS DE ROPA: 2
CAMISOLINES DESCARTABLES: 2 2
GASAS (X 2U - X 3U):
GASAS X 5 U: 2 2 2 2 2 2 2 2
GASAS X 10 U:
SOLUCIÓN FISIOLÓGICA: 500 ML: 2
2000 ML: 3000 ML:
FOLIO 24
CEPILLOS:
ELECTRODOS: 2 2 2 2 2
GUANTES: 6 1/2: 2 2 7: 2 2 7 1/2: 2 2
8: 2 2 8 1/2:
HOJAS DE BISTURI: 11: 15: 24: 2 2
AGUJAS: 15/5: 25/8: 40/8: 50/8: 2
JERINGAS: 5 CC: 10 CC:
20 CC: 2 2 60 CC: **BONNEAU:**
MALLA TUBULAR:(MB) 5 CM: 10 CM:
(MP) 15 CM: 20 CM:
MANGO ELECTROBISTURI:
PLANCHA EB: 1 COMPONENTE: ☐ 2 COMPONENTES: ☐
VENDA CAMISETA:
VENDA CAMBRIC: 5 CM: 7 CM: 10 CM:
VENDA SMARCH: 5 CM: 10 CM: 15 CM: 20 CM:
VENDA OVATA: 5 CM: 10 CM:
15 CM: 20 CM:
VENDA YESO: 5 CM: 10 CM:
15 CM: 20 CM:

ASPIRACION - K66/ - K67: **T 63:**
K30: **K9:** **RECEPTAL:**
V 109 (DOBLE VIA): **V 107 (4 VIAS):**

FUNDA ARTROSCOPIA:

SUTURAS

VICRYL: 2: 1:
0: 2/0:
3/0: 4/0:
OTROS VICRYL:

MONONYLON: 2/0:
3/0:
4/0: 5/0:
OTROS MONONYLON:

PDS: 1: 0: 2/0:
OTROS PDS:

LINO: 20: 40: 100:
PROLENE: 3/0: 4/0: 5/0:

ETHIBOND: 5: 2:
OTRAS SUTURAS:

CINTA ADHESIVA: MICROPORE ☒ TRANSPORE ☒ TELA ☒
2,5 CM ☐ 5 CM ☐ 10 CM ☐
TEGADERM:

SURGICEL: **SPONGOSTAN:**
CERA PARA HUESO:

FRASCO PARA BIOPSIA:
BOLSA PARA BIOPSIA:

SONDA FOLEY: 14: ☐ 18: ☐ 20: ☐
BOLSA COLECTORA:

Scanned with CamScanner

: DENIS JOSE

ción mínima invasiva L2 T11

DNI 24.424.139
FECHA: 16/02/22
QUIRÓFANO Nº: 1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL H GRAL 601

NDUCCION DE LA ANESTESIA
'ESO DEL PACIENTE

	: CO O)nde) TO INFORMADO FIRMADO 'ROTOCOLO (SI CORRESPONDE) EGUN PROTOCOLO **:RESPONDER**
	'AMIENTO DE LA ANESTESIA) COLOCADO Y EN FUNCIONAMIENTO ISTENCIA DE ALERGIAS CONOCIDAS NO ..... AS AEREAS (RIESGO DE ASPIRACION) TATAR QUE HAY EQUIPAMIENTO Y AYUDA OFILAXIS ANTIBIOTICA EN LOS ULTIMOS 60 PONDE) CON TTO ATB CONOCE COMORBILIDADES DEL PACIENTE
	SITIO (SI CORRESPONDE) IBILIDAD DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS ESGO DE HEMORRAGIAS >500ML (7ML/KG EN EVEER DISPONIBILIDAD DE ACCESO VENOSOS
	IENTADOR VERIFICARON LOS MATERIALES RIOS STERILIDAD DEL INSTRUMENTAL (CON INDICADORES Y LA INTEGRIDAD DEL ECTO FUNCIONAMIENTO DE TODOS LOS ESARIOS

ANTES DE LA INCISION CUTANEA
PAUSA QUIRURGICA

CIRCULANTE CONFIRMA:

✓	QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO QUIRURGICO ESTAN PRESENTES
✓	QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAYAN PRESENTADO CON NOMBRE Y FUNCION
✓	CIRUJANO, CIRCULANTE Y ANESTESISTA CONFIRMAN VERBALMENTE: IDENTIDAD DEL PACIENTE SITIO QUIRURGICO PROCEDIMIENTO
✓	CHEQUEO DE CONTROL DE DECUBITOS Y FIJACION DEL PACIENTE

PREVISION DE EVENTOS CRITICOS

✓	EL CIRUJANO REVISA EN VOZ ALTA JUNTO AL EQUIPO PASOS CRITICOS DE LA OPERACION POSIBLES IMPREVISTOS PERDIDA PREVISTA DE SANGRE
✓	EL ANESTESISTA REVISA EN VOZ ALTA JUNTO AL EQUIPO POSIBLES PROBLEMAS ESPECIFICOS QUE PRESENTE EL PACIENTE

Observaciones:

FIRMA INSTRUMENTADOR: Belen Cabrera
Instrumentadora Quirúrgica
M.N. 17552

FIRMA MEDICO ANESTESISTA: Dra. Verónica Vallejo
Médica Anestesióloga
M.N. 92420

ANTES DE LA SALIDA DEL PACIENTE DE QUIROFANO
PREVIO AL CIERRE

CIRCULANTE CONFIRMA:

✓	EL NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO
✓	EL RECUENTO DEL INSTRUMENTAL, GASAS Y AGUJAS ES CORRECTO
✓	CIRUJANO, ANESTESISTA Y CIRCULANTE REVISAN LOS PRINCIPALES ASPECTOS DE LA RECUPERACION DEL PACIENTE (INDICACION POST-QUIRURGICA)
	SI SE DETECTARON PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS
	ROTULADO DE MUESTRAS ES CORRECTO
✓	TRASPASO ESCRITO DE MEDICACION POST QUIRURGICA
	CONTROL DE NORMOTERMIA POST OPERATORIA

ANTES DE LA SALIDA DEL QUIROFANO

✓	PARTE QUIRURGICO COMPLETO (CORROBORAR LA COLOCACION DE STICKERS SI CORRESPONDE)
✓	PARTE ANESTESICO COMPLETO

FIRMA CIRCULANTE: Rodriguez Farina Romina R
Licenciada en Instrumentación Quirúrgica
M.N. 12694 M.P. 129702

FIRMA MEDICO: Dr. Med DINO DINELLI - MN 118255
H GRAL 601 - HMC - Jefe Sec Cirugía

H GRAL 601 - HMC - FOLIO 22

ADAPTACION DEL LISTADO DE VERIFICACION QUIRURGICA – OMS (2009)

Scanned with CamScanner

FECHA Y HORA: 09/02/2022 TRATAMIENTO PARA: 24 HORAS

HISTORIA CLINICA Nro.: 24.424.139 PISO: ~~6TO~~ CAMA: 9

APELLIDO Y NOMBRE: Denis, Jose Luis GM

FOLIO 23

CATEGORIA
(Una sola cruz por columna)
(Si es Civ Aut agregar el
Ca sen en la segunda columna)

☐IOSE
☐Civil Autorizado HMC
☐Civil Autorizado FUSEA
☐Otros

☐Titular
☐Familiar

☐Militar
☐Agente Civil
☐Gendarmería
☐Nac

☐Actividad
☐Retirado
☐Jubilado

O.S.: ~~24424139~~ Expte: 114413/01 Año: ~~2021~~ 2022 Diagnóstico: Fractura vertebra toracica

	INDICACIÓN MÉDICA Medicamento	Vía	Frec.	Cant.	ADMINISTRACIÓN DE ENFERMERÍA Ha Enf	Ha Enf	Ha Enf	Ha Enf	Ha Enf	Ha Enf
1	PHP 14 gotas x min sol fis 500ml	EV	24	2	DH					
2	// Diclofenac 75mg x 2 amp +	EV	24	1	DH					
3	tramadol 50mg x 1amp en 500cc	.								
5	sol fs a 7 gotas x min									
6	Tramadol 20 gotas sublinguales (Si dolor)	VO	8	3						
7	zolpidem 10mg (22hs)	VO	24	1						
8	Omeprazol 40mg comp	VO	24	1						
9	Dieta general	-	-	-						
10	CSV por turno	-	-	-	DH					
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

Scanned with CamScanner

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
H GRL 601

FECHA Y HORA: 10/02/2022. TRATAMIENTO PARA 24 HORAS

NORMAL

URGENTE

HISTORIA CLÍNICA Nro. 24 424 139. PISO: 3ro GM

CAMA: 10

APELLIDO Y NOMBRE: Luis Jose Luis.

CATEGORÍA

(una sola vez por columna)
(Si es Civil Autorizado, agregar el origen en la segunda columna)

IOSE:
Civil Autorizado:
Civil Autorizado:
Otros:

Titular:
Familiar:

Militar:
Agente Civil:
Gendarmeria:
Nac:

Actividad
Retirado:
Jubilado:

Nro 114413/01 **Expte:** **Año:** 2022 **Diagnostico:** Fractura cadera izquierda

INDICACIÓN MÉDICA Medicamento	Vía	Frec	Cant	ADMINISTRACIÓN DE ENFERMERÍA Hs. / Enf.	Hs. / Enf.	Hs. / Enf.	Hs. / Enf.	Hs. / Enf.	Hs. / Enf
PHP 14 potes x min Sol 9% 500ml	EV	24	2	0600 [illegible]					
// Diclofenac 75 mg x 2 amp + tramadol 50 mg x 1 amp en 500 cc	EV	24	1		0518 [illegible]				
tramadol 50 mg x 1 amp en erore									
Sol Fis c 7 potes x min									
Tramadol 10 potes sublinguales (si dolor)	VO	8	3						
Zolpidem 10 mg. (22hs)	VO	24	1	22 [illegible]					
Omeprazol 40 mg. ayp.	VO	24	1	0610 MO					
Dieta pautada	-	-	-	TM MO					
CSV por turno.	-	-	-	TM MO	I.T [illegible]	TM [illegible]			

TP Med "EC" Natalio RIVEROS
M.N. 181484 - Ortopedia y Traumatología
H Grl 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

C1 Enf Prof MARTIN ORTIZ
M.N. 46.174 Dip Enf - H Grl 601 HMC

TM MO

Scanned with CamScanner

CHOOFEB22.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL H GRL 601

FECHA Y HORA: 11/02/2022 TRATAMIENTO PARA 24 HORAS

NORMAL

URGENTE

HISTORIA CLÍNICA Nro 24424139 PISO: GM CAMA:

H.G.R. 601 - H.M.C. FOLIO 21

APELLIDO Y NOMBRE: DENIS SUSO LUIS

CATEGORÍA

(Una sola vez por columna)
(Si es Civil Autorizado, agregar el origen en la segunda columna)

IOSE:
Civil Autorizado:
Civil Autorizado:
Otros:

Titular:
Familiar:

Militar:
Agente Civil:
Gendarmería:
Nac:

Actividad:
Retirado:
Jubilado:

Nro 11443/01 Expte: Año: 2022 Diagnóstico: Fractura vértebra torácica

INDICACIÓN MÉDICA				ADMINISTRACIÓN DE ENFERMERÍA					
Medicamento	Vía	Frec	Cant	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.
PHP 14 gotas x min SoFis 500ml	EV	24	2						
// Diclofenac 75mg x2 amp + Tramadol									
0 mg x1 amp en 500cc SolFis				1					
a 7 gotas x min	EV	24	1						
Tramadol 20 gotas sublingual									
(Si dolor).	VO	8	3						
Zolpidem 10 mg (22 Hs)	VO	24	1						
Omeprazol 40 mg comp	VO	24	1	07hs ✓ MS					
Dieta general				✓ MS					
CSV por turno.				07hs MS					

C1 Enf. Prof. MARTÍN ORTÍZ
M.N. 46.174
Dto Enf. H Gri 601-HMC

Scanned with CamScanner

11 1930 FEB 22

CB Enf Grl ANA CASTILLOS
MN: 107987 Dpto Enf - H Grl 601 HMC

26

HOSPITAL MILITAR CENTRAL HMC

FECHA Y HORA: **11/02/2022** TRATAMIENTO PARA: **24 HS**

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NORMAL
URGENTE

HISTORIA CLINICA Nro: **24.424.139** PISO: **4** CAMA: **402**

APELLIDO Y NOMBRE: **DENIS JOSE**

CATEGORIA

(Una sola cruz por columna) (Si es civil autorizado, agregar el origen en la segunda columna)

IOSE:
Civil
Civil
Otros:

Titular:
Familiar

Milit
Age
Gendarmeria:
Nac

Actl
Retl
Jubl

Nro **114413/01** Expte: - Año: **2022** Diagnostico: **FX T12**

INDICACION MEDICA MEDICAMENTO	VIA	FREC	CANT	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.
PHP 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA + 500 CC DEXTROSA AL 5% A 14 GTS POR MINUTO	EV	24	1+1	26/CB					
// DICLOFENAC 75 MG X 2 AMP + TRAMADOL 50 MG X 1 AMP EN 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA A 7 GTS POR MINUTO	EV	24	1	06/					
1 AMP TRAMADOL EN 100 CC SF (SI DOLOR)	EV	12	2						
OMEPRAZOL 40 MG	VO	24	1	06/CB					
ALPRAZOLAM 0.5 MG	VO	24	1	21/CB					
CSV por TURNO	-	-	-	I-I-AC	TN/SI				
DIETA GENERAL	-	-	-	TN/G					

Controlado 1160c/22

CB Enf Grl ANA CASTILLOS
MN: 107987 Dpto Enf - H Grl 601 HMC

Controlado 1205 00 feb 22 TN

CB Enf Grl MARIA BELEN COLOMBO
MN: 107994 Dpto Enf - Grl 601 HMC

TP Med "EC" Natalio RIVEROS
M.N 151484- Ortopedia y Traumatologia
H Grl 601 HMG Gil Mx "Dr Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

FECHA Y HORA: **12/02/2022**

TRATAMIENTO PARA: **24 HS**

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NORMAL
URGENTE

HISTORIA CLINICA Nro: **24.424.139**

PISO: **4** CAMA: **402**

APELLIDO Y NOMBRE: **DENIS JOSE**

CATEGORIA

(Una sola cruz por columna) (Si es civil autorizado, agregar el origen en la segunda columna)

IOSE:
Civil
Civil
Otros:

Titular:
Familiar

Milit
Age
Gendarmeria:
Nac

Actl
Retl
Jubl

Nro **114413/01** Expte: - Año: **2022** Diagnostico: **FX T12**

INDICACION MEDICA MEDICAMENTO	VIA	FREC	CANT	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. TN Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.
PHP 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA + 500 CC DEXTROSA AL 5% A 14 GTS POR MINUTO	EV	24	1+1	19 VC		06 / IR			
// DICLOFENAC 75 MG X 2 AMP + TRAMADOL 50 MG X 1 AMP EN 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA A 7 GTS POR MINUTO	EV	24	1	—	—	06 / IR			
1 AMP TRAMADOL EN 100 CC SF (SI DOLOR)	EV	12	2	19 NO requiere		NO REQUIERE.			
OMEPRAZOL 40 MG	VO	24	1	—	—	06 / IR			
ALPRAZOLAM 0.5 MG	VO	24	1	—	—	21 / IR			
CSV por TURNO	-	-	-	TN VC	TN VC	TN / IR			
DIETA GENERAL	-	-	-	08 VC	13 VC	19 VC			

CT Enf Prof VALERIA CATURINI
MN 66117 Dto Enf - H Gri 601 HMC

CONTROLADO TN 12 FEB 2022

Enf Gri IVAN JAVIER ROMERO
MN: 112905 - Dpto Enf - H GRL 601 HMC

TP Med "EC" Natalio RIVEROS
M.N 181484- Ortopedia y Traumatologia
H Gri 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

FECHA Y HORA: 13/02/2022

TRATAMIENTO PARA: 24 HS

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NORMAL
URGENTE

HISTORIA CLINICA Nro: 24.424.139

PISO: 4 CAMA: 402

APELLIDO Y NOMBRE: DENIS JOSE

CATEGORIA

(Una sola cruz por columna) (Si es civil autorizado, agregar el origen en la segunda columna)

IOSE:
Civil
Civil
Otros:

Titular:
Familiar

Milit
Age
Gendarmeria:
Nac

Acti
Reti
Jubi

Nro 114413/01 Expte: - Año: 2022 Diagnostico: FX T12

INDICACION MEDICA MEDICAMENTO	VIA	FREC	CANT	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.
PHP 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA + 500 CC DEXTROSA AL 5% A 14 GTS POR MINUTO	EV	24	1+1	19 VC	06/CB				
// DICLOFENAC 75 MG X 2 AMP + TRAMADOL 50 MG X 1 AMP EN 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA A 7 GTS POR MINUTO	EV	24	1	—	—				
1 AMP TRAMADOL EN 100 CC SF (SI DOLOR)	EV	12	2	Ug requiere					
OMEPRAZOL 40 MG	VO	24	1	—	—	06/CB			
ALPRAZOLAM 0.5 MG	VO	24	1	—	—	22/CB			
CSV por TURNO	-	-	-	TM UC	TM UC	TN/CB			
DIETA GENERAL	-	-	-	07 VC	13	TN/CB			

CONTROLADO

CT Enf Prof VALERIA CATURINI
MN 66117 Dto Enf - H GN 601 HMC

CT Enf Grl MARIA BELEN COLOMBO
MN: 107994 Dpto Enf - Grl 601 HMC

TN

TP Med "EC" Wanda Noemi FERNANDEZ
M.N. 181033 - Ortopedia y Traumatologia
H G 601 HMC Cir/Mv "Dr Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

29

FECHA Y HORA: 14/02/2022

TRATAMIENTO PARA: 24 HS

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NORMAL
URGENTE

HISTORIA CLINICA Nro: 24.424.139

PISO: 4 CAMA: 402

APELLIDO Y NOMBRE: **DENIS JOSE**

CATEGORIA

(Una sola cruz por columna) (Si es civil autorizado, agregar el origen en la segunda columna)

IOSE:
CMI
CMI
Otros:

Titular:
Familiar

Milit
Age
Gendarmeria:
Nac

Acti
Reti
Jubi

Nro 114413/01 Expte: - Año: 2022 Diagnostico: FX T12

INDICACION MEDICA MEDICAMENTO	VIA	FREC	CANT	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.
PHP 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA + 500 CC DEXTROSA AL 5% A 14 GTS POR MINUTO	EV	24	1+1	18/M	06/IR				
// DICLOFENAC 75 MG X 2 AMP + TRAMADOL 50 MG X 1 AMP EN 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA A 7 GTS POR MINUTO	EV	24	1	18/M					
1 AMP TRAMADOL EN 100 CC SF (SI DOLOR)	EV	12	2	NO DESPIERTA	NO DESPIERTA				
OMEPRAZOL 40 MG	VO	24	1	06/IR					
ALPRAZOLAM 0.5 MG	VO	24	1	22/IR					
CSV por TURNO	-	-	-	T.D/CS	T.T/M	TN/IR			
DIETA GENERAL	-	-	-	T.D/CS	T.T/M	TN/IR			
T.n recibido 07.00hs 14 feb 22									
CB Enf Gri CLAUDIA ELIZABETH MAIDANA MN 108002 Depto Enf - H Grl 601 HMC									
T.T 14 FEB 22									
CB Enf Gri AUGUSTO FERNANDO GUERRERO MN: 107930 Depto Enf - H Grl 601 HMC									
CONTROLADO TN 14 FEB 22									
Enf Gri IVAN JAVIER ROGERO MN: 112905 - Dpto Enf - H GRL 601 HMC									

TP Med. "EC" Luciano CATOGGIO
M.N. 178621 - Ortopedia y Traumatología
H. Grl 601 HMC Cir My "Dr. Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

FECHA Y HORA: 15/02/2022

TRATAMIENTO PARA: 24 HS

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NORMAL
URGENTE

HISTORIA CLINICA Nro: 24.424.139

PISO: 4 CAMA: 402

APELLIDO Y NOMBRE: DENIS JOSE

CATEGORIA

(Una sola cruz por columna) (Si es civil autorizado, agregar el origen en la segunda columna)

IOSE:
Civil
Civil
Otros:

Titular:
Familiar

Milit
Age
Gendarmeria:
Nac

Acti
Reti
Jubi

Nro 114413/01 Expte: - Año: 2022 Diagnostico: FX T12

INDICACION MEDICA MEDICAMENTO	VIA	FREC	CANT	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.
PHP 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA + 500 CC DEXTROSA AL 5% A 14 GTS POR MINUTO	EV	24	1+1	T.T / 1500	06 / CH				
// DICLOFENAC 75 MG X 2 AMP + TRAMADOL 50 MG X 1 AMP EN 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA A 7 GTS POR MINUTO	EV	24	1	06 / CH					
1 AMP TRAMADOL EN 100 CC SF (SI DOLOR)	EV	12	2	No requirió					
OMEPRAZOL 40 MG	VO	24	1	06 / CH					
ALPRAZOLAM 0.5 MG	VO	24	1	21 / CH					
CSV por TURNO	-	-	-	T.N / CH	TT / 6	TN / CH			
DIETA GENERAL	-	-	-	T.N / CH	TT / 6				
Lavado prequirurgico	-	-	-						
Ayuno desde 23hs	-	-	-	23 / CH					
Cefazolina 2gr. en 100cc	EV	24	1						
Sol fis (30 min antes cirugía) a 7 gotas x min.									
Paracetamol 500mg comp	VO	24	1	07 / CH					
T.N recibido 07.00hs 15/02/22									
T.T CONTROLADO									
T.N CONTROLADO									

TP Med "EC" Wanda Noemi FERNANDEZ
M.N. 181033 - Ortopedia y Traumatologia
H Gri 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

CD Enf Gri CLAUDIA ELIZABETH MAIDANA
MN 108002 Depto Enf - H Gri 601 HMC

CB Enf Gri AUGUSTO FERNANDO GUERRERO
MN: 107990 Depto Enf - H Gri 601 HMC

CDo Tro Enf Gral CLAUDIO MARIFIL
M.N. 42703

TP Med "EC" Wanda Noemi FERNANDEZ
M.N. 181033 - Ortopedia y Traumatologia
H Gri 601 HMC Cir My "Dr Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

21

FECHA Y HORA: 16/02/2022

TRATAMIENTO PARA: 24 HS

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NORMAL
URGENTE

HISTORIA CLINICA Nro: 24.424.139

PISO: 4 CAMA: 402

APELLIDO Y NOMBRE: DENIS JOSE

CATEGORIA
(Una sola cruz por columna) (Si es civil autorizado, agregar el origen en la segunda columna)

IOSE:
Civil
Civil
Otros:

Titular:
Familiar

Milit
Age
Gendarmeria:
Nac

Acti
Reti
Jubi

Nro 114413/01 Expte: - Año: 2022 Diagnostico: FX T12

INDICACION MEDICA MEDICAMENTO	VIA	FREC	CANT	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.
PHP 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA + 500 CC DEXTROSA AL 5% A 14 GTS POR MINUTO	EV	24	1+1	18 AG	0600 GN				
// DICLOFENAC 75 MG X 2 AMP + TRAMADOL 50 MG X 1 AMP EN 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA A 7 GTS POR MINUTO	EV	24	1	0600 GN					
1 AMP TRAMADOL EN 100 CC SF (SI DOLOR)	EV	12	2	15 30 AG	2100 GN				
OMEPRAZOL 40 MG	VO	24	1	0600 GN					
ALPRAZOLAM 0.5 MG	VO	24	1	2100 GN					
CSV por TURNO	-	-	-	T. 15 CN	T.T AG	TN GN			
DIETA GENERAL	-	-	-	T. 15 CN	T.T AG	TN GN			
LAVADO PREQUIRURGICO									
AYUNO POP 6HS				TN GN					
CEFAZOLINA 1GR EN 100CC SOL FIS 14 GOTAS POR MIN	EV	8	3	07 CN	15 AG	0000 GN			
T.M recibido 07:00hs 16 Feb 22									
T.T controlado 13:45 16 Feb 22 / Control de TN 2100hs.									

CB Enf Gri CLAUDIA ELIZABETH MAIDANA
MN 108002 Depto Enf - H Gri 601 HMC

CB Enf Gri GILDA MARISA NIETO
M.N. 118206 Dpto Enf - H Gri 601 HMC

GN

CB T.T Gri AUGUSTO FERNANDO GUERRERO
MN: 107990 Dpto Enf - H Gri 601 HMC

TP Med "EC" María de los A. ROCHAS
M.N. 180958 - Ortopedia y Traumatología
H Gri 601 HMC Cir My "Dr. Cosme Argerich"

Scanned with CamScanner

APELLIDO Y NOMBRE: DENIS JOSE HAB: .....

HOSPITAL MILITAR CENTRAL HMC

FECHA Y HORA: 17/02/2022 TRATAMIENTO PARA: 24 HS

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NORMAL
URGENTE

HISTORIA CLINICA Nro: 24.424.139 PISO: 4 CAMA: 402

APELLIDO Y NOMBRE: DENIS JOSE

CATEGORIA

(Una sola cruz por columna) (Si es civil autorizado, agregar el origen en la segunda columna)

IOSE:
Civil
Civil
Otros:

Titular:
Familiar

Milit
Age
Gendarmeria:
Nac

Actl
Retl
Jubl

Nro 114413/01 Expte: - Año: 2022 Diagnostico: FX T12

INDICACION MEDICA MEDICAMENTO	VIA	FREC	CANT	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.	Hs. Enf.
PHP 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA + 500 CC DEXTROSA AL 5% A 14 GTS POR MINUTO	EV	24	1+1	B/16	06 18/02/22 JV				
// DICLOFENAC 75 MG X 2 AMP + TRAMADOL 50 MG X 1 AMP EN 500 CC SOLUCION FISIOLOGICA A 7 GTS POR MINUTO	EV	24	1	06 18/02/22 JV					
1 AMP TRAMADOL EN 100 CC SF (SI DOLOR)	EV	12	2	NO Requiere					
OMEPRAZOL 40 MG	VO	24	1	06 JV	18/02/22				
ALPRAZOLAM 0.5 MG	VO	24	1	21 JV					
CSV por TURNO	-	-	-	T.D C.C	T.T	TN JV			
DIETA GENERAL	-	-	-	T.D C.C	T.T	TN JV			

T.N recibido 07:00 hs 17 Feb 22

CB Enf Gral CLAUDIA ELIZABETH MAIDANA
MN 108002 Depto Enf - H Gral 601 HMC

CI Enf Gral JESICA SOLEDAD VILCA
MN: 84312 Dpto Enf H Grl 601 - HMC

TN 2 - JV

CB Enf Gral AUGUSTO FERNANDO GUERRERO
MN: 107950 Dpto Enf - H Gral 601 HMC

TP Med. "EC" Luciano CATOGGIO
M.N. 178622 - Ortopedia y Traumatologia
H. Gral 601 HMC Cir My Vol. Cadre Argerich

Scanned with CamScanner

APELLIDO Y NOMBRE: ..... HAB: .....
DNI: 24421136 EDAD: 41 FECHA: 8/2 OBRA SOCIAL: OSFA
DIAGNÓSTICO: ...Fx D.12..... SERV TRATANTE: ...T y O.....

HOSPITAL CENTRAL H GRL 601

FOLIO 34

HOJA DE ENFERMERÍA

CONTROL Y BALANCE

HORA	2323							
FC	67							
TA	111/70							
T°	35,9							
FR	18 c/'							
Sat O2	95 %							
HGT								
CORRECCIÓN								
DOLOR								
AUTONOMÍA								

*Nivel de autonomía para satisfacer sus necesidades: 0: independiente; 1: ayuda mínima; 2: ayuda intermedia; 3: moderado; 4: dependiente

INGRESOS

HORA	01 00							
PHP S/A 14 got x'	500 c/							
ATB								
PARALELO								
Analgesia 7 got x'	500 -							
PARENTERAL								
VÍA ORAL								
SNG								
GTM - YTM								
TOTAL								

LAVADO VESICAL

HORA	0400							
INGRESO	-							
EGRESO	-							
DIURESIS REAL	-							

EGRESOS

HORA	0400							
DIURESIS	- -							
CATARSIS	- -							
SNG								
DRENAJES								
TOTAL								
BALANCE								

SEGURIDAD Y MOVILIDAD

			TM	TT	TN
Seguridad	Acompañante	Familar			X
		Cuidador			
		Sin Acompañante			
	Barandas	Colocadas			X
		No colocadas			
		No posee			
	Sujeción Mecánica				
Movilidad	Deambula	Sin dificultad			
		Con ayuda			
		No deambula			
	Permanece en cama	Movilidad propia			X
		Movilidad con ayuda			
		No moviliza			

Signature Not Verified
Digitally signed by FERNANDA MARISOL CABRERA
Date: 2025.02.05 20:38:23 ART

Scanned with CamScanner