Sanatorio Británico
En salud, elegir bien es vital!!!

Sanatorio Britanico S.A.
Hospitales Generales y Especializados
Gaspar Rodriguez de Francia 910 c/ Parapiti
Tel.: 418 0800
Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 14505950
Inicio Vigencia 03/12/2020
Fin Vigencia 31/12/2021
RUC: 80071221-8
NOTA DE REMISION
N° 001-001- 0000783

Fecha de Emisión:	01/08/2021	Km estimado:	
Nombre o Razón Social:	ANTONIO RODAS GAMARRA.	RUC o C.I. del Destinatario:	2933165-
Dirección de partida:	COMPAÑIA ITAYVATE	Ciudad: VILLETA	Dpto.: 0981297355
Dirección de llegada:		Ciudad:	Dpto.:
Dirección:			

Fecha de Inicio del traslado:	Fecha del término del traslado:
Nombre o Razón Social del Transportista:	Número de R.U.A.:
Marca del vehículo de transporte:	N° de R.U.A. Remolque/tracto/Semi:
Dirección del conductor:	R.U.C. del transportista:
Nombre del conductor:	C.I. del conductor:

DATOS DEL TRASLADO:

Comprobante de venta:	N° de comprobante:
Timbrado:	Fecha de expedición:

Motivo:

Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada

CODIGO	CANTIDAD	Descripción de Mercaderías
		(1) cateterismo + Angioplastia con 2 stent. (1)

Dr. Victor Rojas Rodríguez
Cardiólogo Intervencionista
Reg. Prof. Nº 7.456

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

ARIEL NUÑEZ SILVERO
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Catalina Rodas.	Catalina. Rodas	2.002.378
Firma	Aclaración	RUC/C.I. N°

Sanatorio Británico
Rodriguez de Francia 910
Tel.: (595) 21 - 418 0000

HOJA DE TÉCNICA OPERATORIA

PARAMETRO: t.id_sucursal=2; t.id_tecnica=30505

Paciente: 150913 RODAS GAMARRA, ANTONIO		**Edad:** 42 AÑOS	**Sala:** 10
Fecha: 01-08-21 12:26	**Hora de Inicio:** 12:08	**Hs.** — **Finalizacion:**	**Hs.**

Diágnostico Pre Operatorio: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Diágnostico Post Operatorio: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Operacion efectuada: CATETERISMO CARDIACO DIAGNOSTICO MAS ANGIOPLASTIA COMPLEJA CON 2 STENTS MEDICADOS

Cirujano: ROJAS RODRIGUEZ, VICTOR ADRIAN ROJAS RODRIGUEZ

1er Ayudante: **2do Ayudante:**

3er Ayudante:

Instrumentador:

Clinico:

Anestesiologo: RICARDO DANIEL DEJESUS DOLDAN

Transfusionista:

1er Pediatra:

2do Pediatra:

Patologo:

Tipo de Anestesia: SEDACION

Técnica:

PACIENTE PROVENIENTE DEL HOSPITAL RIGOBERTO CABALLERO EN EL MARCO DE CONVENIO ASISTENCIAL.
DX: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACION DEL ST EN CARA ANTERO LATERAL

TRONCO COMUN IZQUIERO: SIN LESIONES

CIRCUNFLEJA: SIN LESIONES

CORONARIA DERECHA : SIN LESIONES

DESCENDENTE ANTERIOR: OCLUSION A NIVEL DEL SEGMENTO MEDIO (BIFURCACION DA/DIAGONAL): FLUJO DISTAL TIMI 0.

SE PROCEDE A LA ANGIOPLASTIA:
PRE DILATACION CON BALON EUPHORA 3.5 X 15 MM, RECUPERACION DE FLUO TIMI 1, CON MASA TROMBOTICA IMPORTANTE.

SE AVANZA UN STETN MEDICADO RESOLUTE ONYX 3.5 X 26 MM, CON PRESION A 18 ATM, DIAMETRO FINAL DE 3.8 MM, BUENA EXPANSION DE MALLAS, MEJORIA DEL FLUJO DISTAL TIMI, EVIDENCIADNDOSE UNA IMAGEN DE DISECCION CORONARIA DISTAL AL STENT, POR LO QUE SE AVANZA OTRO STENT MEDICADO RESOLUTE ONYX 3.5 X 22. CON LIBERCION A 12 ATM, DIUAMETRO DE 3.45 MM, SE REALIZA POT A NIVEL DEL GAP ASI COMO DEL SEGMENTO PROXIMAL.

RESULTADO FINA: OPTIMO

FINALIZACION DEL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Dr. Victor Rojas Rodríguez
Cardiólogo Intervencionista
Reg. Prof. Nº 7.458

Dr. Victor Rojas Rodríguez
Cardiólogo Intervencionista
Reg. Prof. Nº 7.458

Material al anatomopatólogo:

Firma y sello del Médico

Enfermeros/as Designadas - Circulantes:

Sanatorio Británico
Rodríguez de Francia 910
Tel.: (595) 21 - 418 0000

Sanatorio Británico
Sociedad Anónima

FICHA DE ADMISION

DATOS DEL PACIENTE

Id Pac.	150913	Codigo	D138764	Fec. Nac.	27-12-1978	Edad	42 AÑOS	Nro Habitacion	10
Nombres	RODAS GAMARRA, ANTONIO							Nro Consulta	*****
C.I. Nº	2933165			Sexo	MASCULINO			Fecha Inicio	01-08-21 11:02
Prepaga	POLICIA NACIONAL - GASTOS			Plan	GENERICO			Nro Asegurado	2933165-
Obs								Categoria	NORMAL
Dir.Part.	COMPAÑIA ITA YVATE							Telef. Part.	0981293556
Dir. Lab.	*****							Telef. Lab.	*****
Empresa	*****							Profesion	*****
Medico Tratante	ROJAS RODRIGUEZ, ROJAS RODRIGUEZ, VICTOR ADRIAN							Reingreso	NO
								Telef. Cel.	0981293556

DATOS DEL FAMILIAR O ENCARGADO RESPONSABLE

Nombres	RODAS, CATALINA						
C.I. Nº	2002378	Fec. Nac.	26-NOV-75	RUC	44444401-7	Telef. Cel.	0981293556
Dir.Part.	COMPAÑIA ITA YVATE					Telef. Part.	0981293556
Dir.Lab.						Telef. Lab.	

DATOS PARA EMISION DE FACTURAS

EMITIR FACTURAS A NOMBRE DE Paciente [ ] Responsable [X]

FIRMA PACIENTE / FAMILIAR / RESPONSABLE	ACLARACIÓN:
Catalina Rodas	Catalina Rodas
FIRMA PERSONAL DE ADMISIÓN	**ACLARACIÓN:**

Fecha: 01-08-2021 Hora: 11:02

Internado

Medicamentos

Orden Médica

REPUBLICA DEL PARAGUAY
Cédula de Identidad Civil
APELLIDOS, NOMBRES
RODAS GAMARRA
ANTONIO
FECHA DE NACIMIENTO
27-12-1978
SEXO
Masculino
LUGAR DE NACIMIENTO
VILLETA
FECHA DE VENCIMIENTO
22-09-2025
2933165

REPUBLICA DEL PARAGUAY
Cédula de Identidad Civil
APELLIDOS, NOMBRES
RODAS
CATALINA
FECHA DE NACIMIENTO
25-11-1975
SEXO
Femenino
LUGAR DE NACIMIENTO
NUEVA ITALIA
FECHA DE VENCIMIENTO
26-01-2022
2002378

IC: 573-05611985-161
UBICACION: PN-11-21-001-165
NACIONALIDAD: PARAGUAYA
ESTADO CIVIL: SOLTERO
FECHA DE EMISION: 22-09-2015
Crio.Ppal. MCP Gilberto Giuto R.
Jefe Dpto.de Identificaciones
IDPRY2933165<<9<<<<<<<<<<<<<<<
7812271M2509220PRY<<<<<<<<<<<4
RODAS<<GAMARRA<<ANTONIO<<<<<<<

IC: 573-00581992-175
UBICACION: PN-11-21-001-378
NACIONALIDAD: PARAGUAYA
ESTADO CIVIL: SOLTERO
FECHA DE EMISION: 26-01-2012
Crio.Ppal.MCP.Juan Eliseo Baez
Jefe Dpto.de Identificaciones
IDPRY2002378<<0<<<<<<<<<<<<<<<
7511253F2201269PRY<<<<<<<<<<<0
RODAS<<CATALINA<<<<<<<<<<<<<<<

POLICÍA NACIONAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

☆ ☆ ☆

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

ID N° 375401
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 26/20 .

Por la presente, se AUTORIZA la derivación del (la) paciente:

Nombre y Apellido : Antonio Rodas Zamudio

Edad: 40 Sexo: Masc. Ficha 369820 C.I.: 2933165

Grado: Sub. Crio . N° Teléfono: 0982469845

Diagnóstico principal:

Motivo de la derivación: Catetérismo .

Examinador que autoriza:

Antonio Rodas Zamudio.

DPTO. SERVICIO MÉDICO Y SERVICIO TERCERIZADO

Dra. Myriam Belén Pereira
Comisario General Inspector
Directora General Interina DGSP

Médico Solicitante (Firma y Sello) Autorizante (Firma y Sello)

Fecha: 01 08 21.

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO).....

DIAS DE INTERNACION :.....

DIAGNOSTICO FINAL:.....

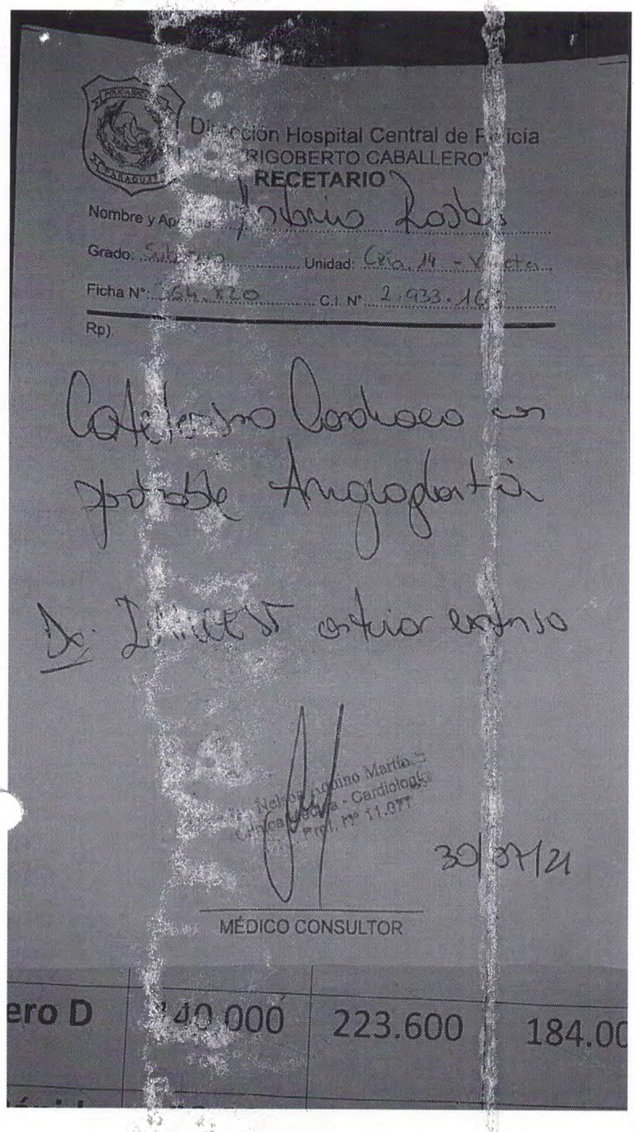
.....

DOCUMENTOS ANEXOS:

.....

Médico Auditor (Firma y Sello)

Avda. Mcal. Francisco Solano López N°1806 e/ Avda. Juscelino Kubitschek
Telefax: (59521) 204-849 /email: tesoreria2.6@gmail.com
Asunción-Paraguay



Dirección Hospital Central de Policía
"RIGOBERTO CABALLERO"
RECETARIO

Nombre y Apellido: Antonio Rosales

Grado: Subtenor Unidad: Cría. 14 - Villeta

Ficha N°: 64.820 C.I. N° 2.933.16[illegible]

Rp)

Cateterismo Cardiaco con
probable Angioplastia

Dx: [illegible] anterior extenso

Dr. Nelson Aquino Martínez
Clínica Médica - Cardiología
Prof. N° 11.077

30/07/21

MÉDICO CONSULTOR

ero D	140.000	223.600	184.00