

PRIMER AÑO DE EJERCICIO
PRIMER PERIODO ORDINARIO



LISTA DE ASISTENCIA

04/10/2018 08:10:17a. m.
ASISTENTES: 62 DE 66

Nombre	Grupo Parlamentario	Asistencia
Martínez Urincho Alberto	MORENA	Presente
Sarmiento Gómez Lilia María	PT	Presente
Vargas Bernal José Emmanuel	MORENA	Presente
Caballero Pedraza Virgilio Dante	MORENA	Presente
Ayala Zuñiga Yuriri	MORENA	Presente
Chavira de la Rosa María Guadalupe	MORENA	Falta
Salgado Vázquez Rigoberto	MORENA	Presente
Villanueva Ramos Temístocles	MORENA	Presente
Morales Rubio María Guadalupe	MORENA	Presente
Paz Reyes María de Lourdes	MORENA	Presente
Rodríguez Díaz de León José Luis	MORENA	Presente
Döring Casar Federico	PAN	Presente
Hernández Mirón Carlos	MORENA	Presente
Martin del Campo Castañeda José de Jesús	PT	Presente
Osorio Hernández Gabriela	MORENA	Presente
Von Roehrich Christian	PAN	Presente
Chavéz Contreras María Guadalupe	MORENA	Presente
Santillán Pérez Eduardo	MORENA	Presente
Álvarez Melo Miguel Angel	APES	Presente
Villalobos Pérez Esperanza	MORENA	Falta
Rosales Herrera Isabela	MORENA	Presente
Morales Sánchez Efrain	MORENA	Presente
Camacho Bastida Circe	PT	Presente
Varela Martínez Leticia Esther	MORENA	Presente
Zuñiga Cerón Marisela	MORENA	Presente
Godoy Ramos Ernestina	MORENA	Presente
Macedo Escartín Miguel Angel	MORENA	Presente
Encinas Rodríguez Alejandro de Jesus	MORENA	Falta
Aguilar Solache Ma. Guadalupe	MORENA	Presente
Castillo Pérez Carlos Alonso	MORENA	Presente
Estrada Hernández Leticia	MORENA	Presente
Tabe Echartea Mauricio	PAN	Presente
Barrera Marmolejo Héctor	PAN	Presente
Saldaña Hernández Margarita	PAN	Presente
Rangel Lorenzana América Alejandra	PAN	Presente
Triana Tena Jorge	PAN	Presente
Baez Guerrero Ana Patricia	PAN	Presente
Salido Magos María Gabriela	PAN	Presente
Garrido López Diego Orlando	PAN	Presente
González Case Armando Tonatiuh	PRI	Presente
Salazar Martínez Miguel Angel	PRI	Presente
Gómez Otegui Leonor	PT	Presente
Lerdo de Tejada Servitje Guillermo	PRI	Presente
Lobo Román Víctor Hugo	PRD	Presente
Parra Álvarez Evelyn	PRD	Presente
Castillo Mendieta Paula Andrea	PRD	Presente
Maldonado Salgado José Valentin	PRD	Presente

PRIMER AÑO DE EJERCICIO
PRIMER PERIODO ORDINARIO



LISTA DE ASISTENCIA

04/10/2018 08:10:17a. m.
ASISTENTES: 62 DE 66

Nombre	Grupo Parlamentario	Asistencia
Gaviño Ambriz Jorge	PRD	Presente
Quiroga Anguiano Gabriela	PRD	Presente
Guerrero Maya Jannete Elizabeth	PT	Presente
Clavel Sánchez Lizett	PT	Presente
Ramos Arreola Teresa	PVEM	Presente
Hernández Trejo Ana Cristina	MORENA	Presente
Aboitiz Saro Fernando José	APES	Presente
Padilla Sánchez José Martín	MORENA	Presente
Soto Maldonado Paula Adriana	MORENA	Presente
Rosbach Suárez Lilia Eugenia	MORENA	Presente
Peréz Paredes Alfredo	MORENA	Presente
Rojo de la Vega Piccolo Alessandra	PVEM	Presente
Alarcón Jiménez Ernesto	PRI	Presente
Batres Guadarrama Valentina	MORENA	Presente
Olivera Reyes Donaji Ofelia	MORENA	Presente
Nazarío Norberto Sánchez	MORENA	Presente
Montes de Oca del Olmo Pablo	PAN	Presente
Vaca Cortés Sandra Esther	PRI	Falta
Rubio Aldarán Eleazar	MORENA	Presente



**ESPERANZA VILLALOBOS
DIPUTADA**

Grupo Parlamentario del Partido Movimiento
de Regeneración Nacional MORENA

I LEGISLATURA

Ciudad de México a 11 de octubre del 2018
CCDMX/IL/EVP/005/18.

Asunto: Justificación.

DIPUTADO JESUS MARTIN DEL CAMPO CASTAÑEDA
PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DEL CONGRESO
DE LA CIUDAD DE MÉXICO
P R E S E N T E

Me dirijo a usted, con fundamento en los artículos 5 fracción IV, 7 fracción II, 42 fracción V, 44 fracciones I y II, 66 fracción I y 67, del Reglamento del Congreso de la Ciudad de México; Con la finalidad de presentar a usted los documentos médicos necesarios y suficientes para justificar plenamente mis inasistencias a las Sesiones del Congreso de la Ciudad de México, así como a las sesiones de las Comisiones de que formo parte como integrante y que corresponden a los días 4, 5 y 8 del presente mes y año, ocasionadas por las contingencias médicas que me han llevado a ser intervenida quirúrgicamente y de las cuales, anexo al presente, copias de dichos documentos que me han sido entregados por mi médico tratante.

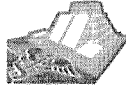
Sin otro particular, le reitero la seguridad de mi distinguida consideración.

FRATERNALMENTE



SALUD

HOSPITAL GENERAL DR. GREGORIO SALAS



CARMEN NO. 42, CCL, CENTRO, C.P. 06020, CUAUHTÉMOC, TELÉFONO: 57020346

HOSPITAL GENERAL DR. GREGORIO SALAS

Nombre: VILLALOBOS PEREZ, ESPERANZA

Edad: 65a

Fecha Nacimiento: 14/09/1953

Sexo: Mujer

Folio de Gratuidad:

Póliza de Seguro Popular:

Número de Expediente: 21631

NHC: 152665

Servicio: Cirugía General

Sección: Cirugía General

Número de Cama: S/I

Licencia Sanitaria: 14-AM-09-015-0012

Clave CLUES: DFSSA003384

Nota de Egreso y Resumen Clínico

Fecha y Hora de Registro: 05/10/2018 07:25

Estado: Firmado

Fecha de Firmado: 05/10/2018 07:25

Profesional: ARANDA SOTO, MANUEL

Detalle de ingreso

Fecha de ingreso:	03/10/2018 13:23
Nombre del médico tratante:	DR. MANUEL ARANDA SOTO
Nombre del médico que elaboró:	ARANDA SOTO, MANUEL

Motivo de ingreso

Intervención quirúrgica

Diagnóstico de ingreso definitivo

COLECISTITIS CRONICA LITIASICA

Resumen de evolución clínica, manejo durante la estancia hospitalaria y estado actual

NOTA CIRUGIA GENERAL.

* FEMENINA DE DE 65 AÑOS
DX. DE 1 ER DIA PO DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA POR CCL.

* AFEBRIL.
TOLERA VIA ORAL.
CANALIZA GASES
DOLOR 1 DE 10

* SV ESTABLES, CARDIOPULMONAR Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLES. ABDOMEN CON HERIDA QX AFRONTADA SIN EXUDADOS PATOLOGICOS , DRENAJE PENROSE DE 27 ML SEROHEMATICO , SE RETIRA , EXTREMIDADES SIN EDEMA.

* PO DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CON EVOLUCION FAVORABLE , POR LO CUAL SE EGRESA PARA SEGUIR VIGILANCIA POR LA CONSULTA EXTERNA.

Procedimientos médicos y/o quirúrgicos

COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA POR CCL.

Estudios de laboratorio y gabinete

Observaciones: EN PARAMETROS

Plan de Manejo y Tratamiento

ALTA CON LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

- * 1.- CITA ABIERTA A URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE , DOLOR , HEMORRAGIA, HEMATOMA , SUPURACION , Y-Q DUDA
- 2.- CITA A RETIRO D EPUNTOS EN CURACIONES EN 10 DIAS
- 3.- CITA A CONSULTA DE CIRUGIA DR. ARANDA
- 4.- DIETA SIN GRASAS , NI IRRITANTES , CURAR HERIDA CON AGUA JABON Y CUBRIR CON GASAS
- 5.- DEALBULACION Y BAÑO.

MEDICAMENTOS

- CEFALEXINA 500 MG VO CADA 8 HRS
- PARACETAMOL 500 MG VO CADA 8 HRS
- ENALAPRIL 10 MG VO CADA 24HRS

Complicaciones

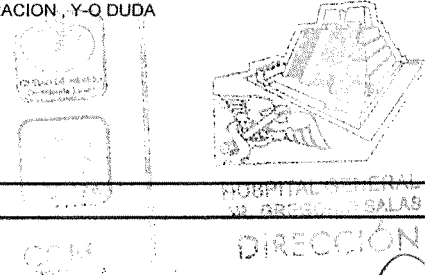
NO

Problemas clínicos pendientes y condición del paciente a su egreso

YA COMENTADOS

Recomendaciones para vigilancia ambulatoria

YA COMENTADAS ARRIBA



Handwritten signature



SECRETARÍA DE
SALUD

HOSPITAL GENERAL DR. GREGORIO SALAS

CARMEN NO. 42. COL. CENTRO. C.P. 06020. CUAUHTÉMOC.
TELÉFONO: 57020346



HOSPITAL GENERAL DR. GREGORIO SALAS

Nombre: VILLALOBOS PEREZ, ESPERANZA

Edad: 65a

Fecha Nacimiento: 14/09/1953

Sexo: Mujer

Folio de Gratuidad:

Póliza de Seguro Popular:

Número de Expediente: 21631

NHC: 152665

Servicio: Cirugía General

Sección: Cirugía General

Número de Cama: SI

Licencia Sanitaria: 14-AM-09-015-0012

Clave CLUES: DFSSA003384

Nota de Egreso y Resumen Clínico

Fecha y Hora de Registro: 05/10/2018 07:25

Estado: Firmado

Fecha de Firmado: 05/10/2018 07:25

Profesional: ARANDA SOTO, MANUEL

Diagnóstico Principal de Egreso

PO DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA POR CCL.

Afección Principal

PO DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA POR CCL.

Pronóstico

Reservado a evolución

Motivo de Alta

Mejoria

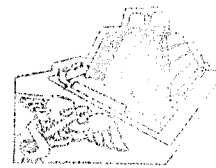
Destino de Alta

Consulta externa

Fecha de Egreso

Fecha y hora de egreso:

05/10/2018 07:25



HOSPITAL GENERAL
DR. GREGORIO SALAS
DIRECCIÓN



HOSPITAL GENERAL DR. GREGORIO SALAS

CARMEN NO. 42, COL. CENTRO, C.P. 06020, CUAUHTÉMOC, TELÉFONO: 57020346



Licencia sanitaria: 14-AM-09-015-0012
CLUES: DFSSA003384

N° folio: 2032768HGGGS

Fecha prescripción: 05/10/2018

Nombre: VILLALOBOS PEREZ, ESPERANZA

Edad: 65a

Sexo: Mujer

NHC: 152665

No Expediente: 21631

Teléfono: S/I

Dirección: S/I

RECETA DE PROGRAMA DE SEGURO POPULAR

Número de Póliza:

Medicamento 1

Cefalexina 500 mg. Tabletas o cápsulas.;Envase con 20 tabletas o cápsulas.

Fecha inicio: 05/10/2018

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 500.0mg

Frecuencia: C/8h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 4 Envase con 20 tabletas o cápsulas.

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 1939

Diagnóstico: INFECCION PREVENCIÓN

Indicación de prescripción para el paciente:



Medicamento 2

Paracetamol (Acetaminofén) 500 mg. Tabletas.;Envase con 10 tabletas.

Fecha inicio: 05/10/2018

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 500.0mg

Frecuencia: C/6h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 4 Envase con 10 tabletas.

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 104

Diagnóstico: DOLOR

Indicación de prescripción para el paciente:



Medicamento 3

Enalapril o lisinopril o ramipril 10mg. Cápsulas o tabletas.;Envase con 30 cápsulas o tabletas.

Fecha inicio: 05/10/2018

Fecha fin: Sin fecha fin

N° días: Indefinido

Dosis: 10.0mg

Frecuencia: C/24h

Vía admin: Vía oral

Cantidad a surtir: 2 Envase con 30 cápsulas o tabletas.

Cantidad surtida por farmacia:

Clave SAICA: 2501

Diagnóstico: HIPERTENSION

Indicación de prescripción para el paciente:



Indicaciones higiénico dietéticas

1.- CITA ABIERTA A URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE , DOLOR , HEMORRAGIA, HEMATOMA , SUPURACION , Y-O DUDA 2.- CITA A RETIRO D EPUNTOS EN CURACIONES EN 10 DIAS 3.- CITA A CONSULTA DE CIRUGIA DR. ARANDA 4.- DIETA SIN GRASAS , NI IRRITANTES , CURAR HERIDA CON AGUA JABON Y CUBRIR CON GASAS

Comentarios

¿Recibió satisfactoriamente sus medicamentos? Si No

Nombre y firma del paciente: VILLALOBOS PEREZ, ESPERANZA

Médico: ARANDA SOTO, MANUEL

Cédula profesional: 5259212

Institución: Institución no especificada.

IMPORTANTE: ESTA RECETA NO PODRÁ SER SURTIDA DESPUÉS DE SIETE DÍAS NATURALES



ESPERANZA VILLALOBOS
DIPUTADA

Grupo Parlamentario del Partido Movimiento
de Regeneración Nacional MORENA

I LEGISLATURA

Ciudad de México a 03 de octubre del 2018
CCDMX/IL/EVP/005/18.

DIP. JOSE DE JESUS MARTIN DEL CAMPO CASTAÑEDA
PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DE LA I LEGISLATURA
DEL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MEXICO
PRESENTE.

Por este medio, le informo a usted, que por asuntos de salud agendados con anterioridad al día de hoy, no podre asistir a la Sesión Ordinaria del día 4 de octubre del presente del Primer Periodo Ordinario del Primer Año de Ejercicio.

Lo anterior con el fin de justificar mi inasistencia a la sesión antes señalada.

Sin otro particular.

ATENTAMENTE



LEGISLATURA

Ciudad de México, a 05 de octubre de 2018
JMC/1er CMS/06/2018

LIC. ANGELO CERDA PONCE
COORDINADOR DE SERVICIOS PARLAMENTARIOS
PRESENTE

A través de la presente remito a usted, solicitud de la Dip. Sandra Vaca Cortés, en la que solicita se justifique su inasistencia, a la sesión del día 4 de octubre de 2018, conforme al procedimiento establecido

Sin más por el momento, le envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DIP. JOSÉ DE JESÚS MARTÍN
DEL CAMPO CASTAÑEDA
PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA

Ciudad de México, a 05 de Octubre del 2018
Oficio No. SVC/ICCDMX/03/18

**DIP. JOSE DE JESUS MARTIN DEL CAMPO CASTAÑEDA
 PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA
 P R E S E N T E**

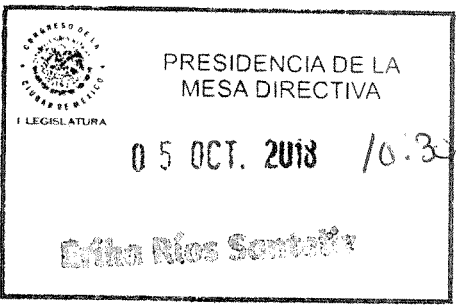
Con fundamento en el artículo 66 fracción I del reglamento del Congreso de la Ciudad de México, me permito informarle que me es imposible asistir a la Sesión celebrada el 04 de octubre del presente año, a las 09:00 horas, en el Recinto Legislativo de Donceles y Allende.


Por lo anterior, le solicito de la manera más atenta se justifique mi inasistencia conforme al procedimiento establecido.

Sin otro particular, le reitero las muestras de mi respeto y distinguida consideración.



A T E N T A M E N T E




 PRESIDENCIA DE LA MESA DIRECTIVA
 05 OCT. 2018 /0.32
 Efra Nicos Santalá

Guadalupe Chavira de la Rosa



Ciudad de México, a 09 de octubre de 2018
MGCR/IL/002/ 2018.

DIP. JOSÉ DE JESÚS MARTÍN DEL CAMPO
PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DEL
CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO
P R E S E N T E

Por medio del presente y de conformidad con los artículos 66 fracción I, 67 y 68 del Reglamento del Congreso de la Ciudad de México, solicito se justifique mi inasistencia a la sesión plenaria del jueves cuatro de octubre del presente, debido a una contusión de rodilla derecha y que justifico con la Nota de egreso y Resumen clínico expedido en el Hospital General Tláhuac y que anexo al presente.

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE

COORDINACIÓN DE SERVICIOS
PARLAMENTARIOS

Folio 00000133

Fecha 09/10/2018

Hora 11:06

Recibió Dylin



SALUD

HOSPITAL GENERAL TLÁHUAC

AV. LA TURBA NO. 655 ESQ. CON GABRIELA MISTRAL, COL. VILLA CENTROAMERICANA Y DEL CARIBE. TLÁHUAC, Tel: 01 55 5850 1011



Nombre: CHAVIRA DE LA ROSA, GUADALUPE

Edad: 58a Fecha Nacimiento: 10/08/1960

Sexo: Mujer

Folio de Gratuidad:

Póliza de Seguro Popular:

Número de Expediente: S/N

NHC: 210206

Servicio: Urgencias

Sección: Traumatología y Ortopedia

Número de Cama: S/I

Licencia Sanitaria: 17-AM-09-011-0901 Clave CLUES: DFSSA018154

Nota de egreso y Resumen clínico

Fecha y Hora de Registro: 01/10/2018 21:37

Estado: Firmado Fecha de Firmado: 01/10/2018 21:37 Profesional: AGUILAR MARTINEZ, CARLOS ALBERTO

Resultado del Triage

Nivel: Categoría 5 (manejo en 2 hr) Profesional: LUIS EDUARDO MITRE URIBE

Interrogatorio

FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO, SUFRE CAIDA DE SU PLANO DE SUSTENTACION DE 48 HRS DE EVOLUCION Y CONTUSION EN RODILLA DERECHA

EF RODILLA DERECHA CON ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, NO EDEMA, NO DATOS DE OCUPACION DE RODILLA, SE OBSERVA DERMOESCORIACION EN REGION ANTERIOR DE RODILLA, MARCHA CLAUDICANTE, DOLOR A LA PALPACION EN REGION SACROILIACA DERECHA

RX SIN LESION OSEA

IDX CONTUSION DE RODILLA DERECHA DERMOSCORIACION

PLAN: MANEJO CONSERVADOR

INDICACIONES

- ALTA REPOSO X 7 DIAS HIELO LOCAL CADA 8 HRS X 30 MINUTOS X 5 DIAS RANTUDIL 90 MG 1 CADA 12 HRS X 10 DIAS ACCUASEPTIC SOL. APLICAR CADA 8 HRS EN AREA AFECTADA KITOSCELL- Q APLICAR CADA 8 HRS EN AREA AFECTADA VELIAN SOBRES 1 CADA 8 HRS X 10 DIAS

Signos Vitales

01/10/2018 20:44: Peso (kg): 96.0 / Talla (cm): 160.0 / Temperatura: 36.3 / Frecuencia cardiaca - ADL: 80.0 / Frecuencia respiratoria - ADL: 18.0 / Otras constantes de hoy: Tensión Arterial Sistólica - ADL: 130.0 / Tensión Arterial Diastólica - ADL: 70.0 /

Resultado de Escalas

No hay información para mostrar.

Resumen de Estudios Auxiliares

No hay información para mostrar.

Motivo de Alta

Mejoría

Destino de Alta

Domicilio

Dr. Carlos Alberto Aguilar Martínez Traumatología y Ortopedia Esp. Reemplazos Articulares Ced. Prof. 4919304 Ced. Esp. 6880542



Ciudad de México, a 10 de Octubre de 2018
JMC/1er. CONGRESO/07/2018

LIC. ESTELA CARINA PIZENO NABARRO
COORDINADORA DE SERVICIOS PARLAMENTARIOS
PRESENTE

Adjunto al presente remito a usted, oficio de la Diputada Guadalupe Chavira de la Rosa, en el que solicita, se le justifique su asistencia de la sesión del día 4 de octubre del presente, de conformidad con los artículos 66 fracción I, 67 y 68 del Reglamento del Congreso de la Ciudad.

Sin más por el momento, le envió un cordial saludo.

ATENTAMENTE

JOSÉ DE JESÚS MARTÍN
DEL CAMPO CASTAÑEDA
PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DEL
CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, I LEGISLATURA

COORDINACIÓN DE SERVICIOS
PARLAMENTARIOS

00000157

Folio

Fecha

Hora

Recibió

10/20/18
14:20H
Lamy

Guadalupe Chavira de la Rosa



Ciudad de México, a 09 de octubre de 2018
MGCR/IL/002/ 2018.

**DIP. JOSÉ DE JESÚS MARTÍN DEL CAMPO
PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DEL
CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO
P R E S E N T E**

Por medio del presente y de conformidad con los artículos 66 fracción I, 67 y 68 del Reglamento del Congreso de la Ciudad de México, solicito se justifique mi inasistencia a la sesión plenaria del jueves cuatro de octubre del presente, debido a una contusión de rodilla derecha y que justifico con la Nota de egreso y Resumen clínico expedido en el Hospital General Tláhuac y que anexo al presente.

Sin más por el momento, quedo de usted.

A T E N T A M E N T E



SALUD

HOSPITAL GENERAL TLÁHUAC

AV. LA TURBA NO. 655. ESQ. CON GABRIELA MISTRAL. COL. VILLA CENTROAMERICANA Y DEL CARIBE. TLÁHUAC. Tel: 01 55 5850 1011



Nombre: **CHAVIRA DE LA ROSA, GUADALUPE**

Edad: **58a**

Fecha Nacimiento: **10/08/1960**

Sexo: **Mujer**

Folio de Gratuidad:

Póliza de Seguro Popular:

Número de Expediente: **S/N**

NHC: **210206**

Servicio: **Urgencias**

Sección: **Traumatología y Ortopedia**

Número de Cama: **S/I**

Licencia Sanitaria: 17-AM-09-011-0001

Clave CLUES: DFSSA019154



Nota de egreso y Resumen clínico

Fecha y Hora de Registro: **01/10/2018 21:37**

Estado: **Firmado**

Fecha de Firmado: **01/10/2018 21:37**

Profesional: **AGUILAR MARTINEZ, CARLOS ALBERTO**

Resultado del Triage

Nivel: Categoría 5 (manejo en 2 hr)
Profesional: **LUIS EDUARDO MITRE URIBE**

Interrogatorio

FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO, SUFRE CAIDA DE SU PLANO DE SUSTENTACION DE 48 HRS DE EVOLUCION Y CONTUSION EN RODILLA DERECHA

EF RODILLA DERECHA CON ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, NO EDEMA, NO DATOS DE OCUPACION DE RODILLA, SE OBSERVA DERMOESCORIACION EN REGION ANTERIOR DE RODILLA, MARCHA CLAUDICANTE, DOLOR A LA PALPACION EN REGION SACROILIACA DERECHA

RX SIN LESION OSEA

IDX CONTUSION DE RODILLA DERECHA
DERMOESCORIACION

PLAN: MANEJO CONSERVADOR

INDICACIONES

ALTA
REPOSO X 7 DIAS
HIELO LOCAL CADA 8 HRS X 30 MINUTOS X 5 DIAS
RANTUDIL 90 MG 1 CADA 12 HRS X 10 DIAS
ACCUASEPTIC SOL. APLICAR CADA 8 HRS EN AREA AFECTADA
KITOSCELL- Q APLICAR CADA 8 HRS EN AREA AFECTADA
VELIAN SOBRES 1 CADA 8 HRS X 10 DIAS

Signos Vitales

01/10/2018 20:44: Peso (kg): 96.0 / Talla (cm): 160.0 / Temperatura: 36.3 / Frecuencia cardiaca - ADL: 80.0 /
Frecuencia respiratoria - ADL: 18.0 /
Otras constantes de hoy: Tensión Arterial Sistólica - ADL: 130.0 / Tensión Arterial Diastólica - ADL: 70.0 /

Resultado de Escalas

No hay información para mostrar.

Resumen de Estudios Auxiliares

No hay información para mostrar.

Motivo de Alta

Mejoria

Destino de Alta

Domicilio

Dr. Carlos Alberto Aguilar Martínez
Traumatología y Ortopedia
Esp. Reemplazos Articulares
Ced. Prof. 491936 / Ced. Esp. 6880542