

CÓMITE DE FARMACOVIGILANCIA
HOJA DE SEGUIMIENTO RAM
LEVE/MODERADA/SERIAS

 CENTRO MÉDICO
SANTA ELENA
HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO

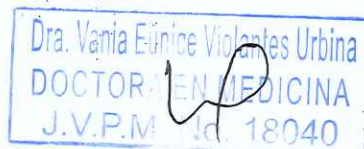
FECHA: 26-08-25 HORA: 9:30 pm
NOMBRE DEL PACIENTE: Carlos Gustavo Lopez Cuelles
SEXO: M PESO (KG): ALTURA (CM):
EDAD: 58 a EXPEDIENTE: 544872025 HABITACIÓN: Cub 6
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Fixim (Lupixim 400mg)
MOTIVO DE PREESCRIPCION MEDICA: profilaxis post cirugía
CONCENTRACIÓN: 400mg VÍA: oral
LOTE: FECHA DE VENCIMIENTO: abril 2028
FABRICANTE: Uniphar
DOSIS INDICADA DEL MEDICAMENTO: 1 tableta cada día
NUMERO DE DOSIS ADMINISTRADA:
1ERA ☒ 2DA ☐ 3ERA ☐ 4TA ☐

REACCIÓN ADVERSA PRESENTADA POR EL PACIENTE:
Lesiones enfrimadas en cara, tronco y
codo, mal punto

MEDIDAS A SEGUIR ANTE LA REACCIÓN ADVERSA PRESENTADA POR EL PACIENTE:
fenalv 1 ampolla EV ya
ranitidm 1 ampolla EV ya
Solimedol 80 mg EV ya

NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Pra Vania Violante
PROFESIÓN: Médico

SELLO DEL PROFESIONAL


Dra. Vania Eúdice Violantes Urbina
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 18040

**CÓMITE DE FARMACOVIGILANCIA
HOJA DE SEGUIMIENTO RAM
LEVE/MODERADA/SERIAS**

 CENTRO MÉDICO
SANTA ELENA
HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO

FECHA: 26-08-25 HORA: 9:30 pm
NOMBRE DEL PACIENTE: Carlos Gustavo Lopez Cuellar
SEXO: M PESO (KG): ALTURA (CM):
EDAD: 58 ± EXPEDIENTE: 544877025 HABITACIÓN: Cub. 6
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Dolgunal SL
MOTIVO DE PREESCRIPCION MEDICA: Dolor
CONCENTRACIÓN: 30mg VÍA: oral
LOTE: FECHA DE VENCIMIENTO: febrero 2027
FABRICANTE: farmacultra paraguay
DOSIS INDICADA DEL MEDICAMENTO: 1 tableta sublingual
NUMERO DE DOSIS ADMINISTRADA:
1ERA ☒ 2DA ☐ 3ERA ☐ 4TA ☐

REACCIÓN ADVERSA PRESENTADA POR EL PACIENTE:

lesiones entenatos en cara, tronco y
miembros inferiores

MEDIDAS A SEGUIR ANTE LA REACCIÓN ADVERSA PRESENTADA POR EL PACIENTE:

analgesia 1 amp IV ya
antihistaminico 1 amp IV ya
solomechol 80mg IV ya

NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Dra. Vania Violante
PROFESIÓN: medico

SELLO DEL PROFESIONAL


Dra. Vania Eulalia Violante Urbina
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 18040



PACIENTE:

CARLOS GUSTAVO LOPEZ CUELLAR

SEXO:

M ☒ F ☐

EDAD:

58 AÑOS

EXPEDIENTE:
544872025

UBICACIÓN:
CUBICULO 6

MÉDICO:
VANIA EUNICE VIOLANTES URBINA

ALERGICO A:

NO CONOCIDOS A LA FECHA

FECHA/
HORA

INDICACIONES

HORA Y RESPONSABILIDAD DE CUMPLIMIENTO

DIURNO

NOCTURNO

26/08/2025

FENALER 1 AMP IV YA

9:25 am

Canjura

09:19 PM

RANITIDINA 1 AMP IV YA

9:30 pm

Canjura

SOLUMEDROL 80 MG IV YA

9:35 pm

Canjura

REEV

UP

HOJA DE EVOLUCION

PACIENTE: **CARLOS GUSTAVO LOPEZ CUELLAR**

MÉDICO: VANIA EUNICE VIOLANTES URBINA

EMPRESA: **ASESUISA VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS - POLIZA**

EXP: 544872025 UBICACION: CUBICULO 6

(EVOLUCION, CONSULTAS, CONDICION AL SALIR E INSTRUCCIONES AL PACIENTE)

[illegible]