

Consentimiento Informado

Datos del Paciente

Paciente: Barbera, Luisina

DNI: 49939677

Admisión: #19

Especialidad: Tomografía Computada

Fecha de firma: 24/07/2026 11:49 hs.

Pentalogic S.A.

Pedro LeÃ³n Gallo 739

Capital

Tel: 3855220693

diegobarbera@gmail.com

Prácticas Incluidas

• #18 - TOMOGRAFIA DE CEREBRO

09/06/2026 16:27 hs.

Preguntas y Respuestas del Consentimiento

¿Es alérgico/a al yodo o a medios de contraste?

Respuesta: NO

¿Tuvo alguna reacción adversa en estudios previos con contraste?

Respuesta: NO

¿Tiene otras alergias conocidas (medicamentos, alimentos)?

Respuesta: NO

¿Tiene enfermedad renal o insuficiencia renal?

Respuesta: NO

¿Es diabético/a?

Respuesta: NO

¿Tiene enfermedad cardíaca o hipertensión?

Respuesta: NO

¿Tiene antecedentes de asma?

Respuesta: NO

¿Toma alguna medicación de forma habitual?

Respuesta: NO

¿Toma anticoagulantes?

Respuesta: NO

¿Existe posibilidad de embarazo?

Respuesta: NO

¿Realizó el ayuno indicado?

Respuesta: NO

¿Suspendió la medicación que se le indicó?

Respuesta: NO

Peso aproximado (kg)

Respuesta: 60

Firma Digital del Paciente

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature is stylized, starting with a large 'M' and ending with a flourish.

Firma capturada digitalmente el 24/07/2026 a las 11:49 hs.