Fecha: 3-AUGUST-2013. Página 1 de :

4.4 Clasificación: CA. Cédula: 1850141019 313854 H. C. : Paciente, G FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH 107 -5 Consulta Externa Para : Fecha: ..02/08/2023 00:00 Médico : LOSANCHEZ FERNANDEZ GISSELA Enfermera : PARLUCIA Prescription Cantidad Registro de cumplimiento 10 าหิดมิตร เท (INGRESO MAÑANA PARA COLOCACION DE CVE TOT SEMANA 3 CONSOLIDACION) (PESOP 44 RG) (TALLA 149 CM) 15 (SC:1₹34) (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL (DIAGNÉSTICO) LLA DE RIESGO **INTERMÉDIO** (CONDICTON) ESTABLE (ALERGTAS) NO REFERIDAS (SIGNOS VITALES) CONTROL TID (ACTITUDE AMBULATORIO (ENFERMERIA:) PREVENCION DE CAIDASE MERIL CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA A3 CANALIZAR VIA PERIFERICA EL VIERNESA6:00 AM (DIETA) 3DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO HASTA 00 HORAS dejar<sub>k</sub>eņ npo para cirugia ne la MAÑANA - DIETA PARA FAMILIAR ( 30 PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS) (INFUSIONES:) /(SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC) PASR IV'A 90 CC/ HORA (MEDICAMENTOS) 18 √(CLINDAMICINA 400 MG) IV EN 35 /INDUCCION DE ANESTESIA ∕mercaptopurina sólido oral 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG ( 1/2 TABLETA ) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 4 A DIA 7 (LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML) -DAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 3 DIAS DESDE EL 28/07/23 Y MANTRNER DOSIS /(ESPECIALES:) FAVOR PREPARAR Y ENVIAR INTRATECAL AL QUIROFANO (INTERCONSULTA) INDICACIONES DE CIRUGIA Y ANESTESIA 45 (LABORATORIO:) (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES 125 Lcda. Gabriela Timbila SOLCA NUCLEO DE OUITO Lic. Loreno Nunez R. **►** ENFERMERA FORM.005

MSP: 1204679250

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 313854

Cédula : 1850141019

Clasificación: CA.

Paciente/A

FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Fecha: 02/08/2023 00:00

THE PERSON NAMED IN

Para : Consulta Externa

Médico : SANCHEZ FERNANDEZ GISSELA

Enfermera :

.,.,LUCIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

PROGRAMAR CON CIRUGIA PARA OLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO

Workers SOLCA NUCLEO DE GUITO LIC. LOTENO NUTICE R. ENFERMERA MSP: 1204679250

> GAY: Sant 4 4 C . 2 . ESELPOADE

OF P

i Eşti

**克勒**莱拉。 3 A SAME OF THE

32 7 C 3/2

° ošķ⊹, ∘

September 1 文成<sup>的</sup>(2)

Loda, Gabriela Timbila **ENFERMERA** C.I. 1718550617 Otubio (0-

FORM.005

٦٠

Fecha: 3-AUGUST-2023 F

н. с. 💖 З13854

TIPO

A SCARS

canadizas

Cédula : 1850141019

Clasificación: CA.

Paciente

FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Fecha: 203/08/2023 17:23

Para: Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

FERNANDO

.... # Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

5

(ADENDUM)

(CANALIZAR VIA PERIFERICA ESTE

MOMENTO) T

(LACTATO RINGER 1000ML) PASAR IV

A 80 ML/H PREVIO A BAJAR A

15 QUIROFANO

DELA NICIFA DE QUITO DELA NICIFA MUNEZ R. LIC. LORSIA MUNEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250

<u>ائت</u>

tops:

(DESCONTINUAR MERCAPTOPURINA)

67mblal8

Lcda. Gabriela Timbile ENFERMERA C.I. 1718550617

20

A NUCLEO DE QUITO Conathan Villacis Bolco Pesina Vie Lica 7188005.4

SOURS IN EURO DE CUTO Providos V. Companyor Svellos V. Companyor Svellos V. Sistema V. S

25

ş. <u>\*</u>

ा :

ASTRAIN THE THE

30

35

4

CATEL MANAGEMENT DE TI

 $f_{i}$ 

7777 2.1

45

FORM.005 🚁

Página 1 de : Fecha: 3-AUGUST-2023

H. C.: 313854

Cédula : 1850141019

Clasificación: CA.

Para : Consulta Externa

**Paciente** 

FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

5

Fecha: 03/08/2023 12:00

Médico : MED PREANESTESICO

PREANESTESICO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ANESTESIOLOGIA)

(" NPO 6HORAS PARA SOLIDOS, Y NPO PARA LIQUIDOS 2 HORAS, ANTES

DE LA CIRUGIA)

(" FIRMAR CONSENTIMIENTO

INFORMADO) 15

(" INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS)

(" PASAR A QUIROFANO DE ACUERDO

A PROGRAMACION)

(" NOVEDADES)

20

Majorp SJECA HUCLEG DE QUITO LIC LORENO NUNEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250

25

SOLCA NUCKEO DE QUITA Dr. Juan Carlos Jagonte ANESTESIOLOGIA Y TERLIPIA DEL DOLOGIA C.1.: 1804155479

30

35

40

45

Página 1 de :

Fecha: 5-AUGUST-2023

(HUGA:

17 %

**FORM.005** 

100 H. C.: 313854 Cédula : 1850141019 Clasificación: CA. Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH 04/08/2023 18:46 Fecha: Para: Hospitalización Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera: Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ADENDUN) (PESO: 44, KG) (TALLA:, 149 CM) /sc:1,34),, (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 15 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 44 MG IV EN ESTE MOMENTO Y CADA 8 SOLCA NUCLEO DE OUTO Dr. Fernantio Levallos V. MEDIES PEDIATRA C.J.: V.112683772 HORAS: CONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRA 6.5 MG IV PREVIO A COLOCACION DE TRAMADOL 20 SCICA NUCLEO DE OUTO LIC. LOYENO NUNEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250 25 EX -: EN -: 41823 AGIONESe Paterus 30 Ans <u>و</u>: 4 35 40 ΞY 41877 AEFFINES e Paterno 45 **小川**山 5.

준 유명수 (1) Fecha 4=AUGUST=Z023

DOM:

. A'

Página 1 de :

H. C. : 313854 Cédula : 1850141019 Clasificación: CA. Paciente . FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH 5 04/08/2023 14:26 Fecha: Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera: Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 14: 10 (ADENDUM) SOLCA MUCLEO SE QUITO Dr. Fernando Levallos V. MEDICO JANGATTA C.L. 1883772 MUIMIOTERAPIA AUTORIZADA) (FAVOR REALIZAR GLICEMIA AL SUBIR-DE QUIROFANO) SOLCA NUCLEO DE QUITO Horlay 15 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 المتنفسة بالما 1273. 20 . . . . . . 44/6 25 cripu; ... GUREN FIRST arinki bis 30 of survey as 3 (See 0.73 1Á ----- 25 7 9 35 Ä. , i 104/0 PŢ . ١ 40 igrápežá: BUTONELL HOLDAN GILL - 20 Miles 45 بيارهم وي v A +/023 £ \$ ء سنسان <del>7779</del> **FORM.005** 

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 313854

Cédula : 1850141019

Clasificación : CA.

Paciente

FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Fecha: 04/08/2023 09:32

Para : Hospitalización

Médico : MORENO SANCHEZ LUIS

Enfermera:

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 INDICACIONES POSQUIRURGICAS
- 2 MPO POR 4 HORAS Y PROBAR PÓLERANCIA ORAL
- 3 CSV C6H
- 4 PX STANDAR DE TORAX DE CONTROL
- 15
  - 5 MANTENER APOSITO COMPRESIVO POR 6 INDICACIONES DE PEDIATRIA
  - 7 ALTA POR CIRUGIA PEDIATRICA

20

25

30

35

40

45

37 · · ·

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de 3

H. C.: 313854 Cédula: 1850141019 Clasificación: CA.

Paciente FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Fecha: 04/08/2023 10:02 Para: Hospitalización

Médico : RAMIREZ LAZARO ORIANA CAROLINA Enfermera :

# Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1 ANDICACIONES ANESTESIOLOGIA URPA

2 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA CADA 15 MINUTOS

3 OXIGENO POR CATETER NASAL PARA MANTENER SATURACION DE OXIGENO SUPERIOR A 90%

4 SI EVA MAYOR A 3, ADMINISTRAR IV FENTANILO 50 UG Y ESPERAR 15 MANUTOS, MAXIMO 3 RESCATES

5 /-/ VIGILANCIA ESTRICTA

6 / NOVEDADES

7 / ALTA POR ANESTESIOLOGIA

25

10

15

SOLCA NUCLEO DE QUIVO
Dra. Oriana Ramirez Laburo
ANES TENESTE DE A
C.I. 173777471

30

35

40

45

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de : **到进上**。 H. C. : 313854 Cédula: 1850141019 Clasificación: CA. Paciente (m. FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH \$104/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) √PESO! 44. KG) /TALLA: 149 CM) (SC:1734) ADMISTON:) PEDIATRIA ONCOLOGICA 15 SALA GENERAL ADIAGNOSTICO) LLA DE RIESGO INTERMEDIO + QT SEMANA 3 CONSOLEDACION + COLOCACION DE CYCHARIO LESTABLE B (ALERGIAS) RNO REFERIDAS 20 \*SIGNOS VITALES) CONTROL TID 9 (ACTITUD) AMBULATORIO ENFERMERIA:) PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 13 CUIDADOS DE VIA PERIFERICA MICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA Y MANTENER 15 COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 528 CC EN 4 HORAS AG MEDIR-PH URINARIO EN CADA MICCION ... MANICIAR QUIMIOTERAPIA CON PH URINARIO MAYOR A 7 Y MANTENER PH URINARIÓ MAYOR A 7 🕯 DE Φύπα 16 PESOLODIY REPORTAR vancs V. PREHIDRATAR POR DOS HORAS 14. RA 13772 fo of autro KOIETA) NPO HASTA PROCEDIMIENTO, Mendoza LUEGO SPLETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 ANOS) /22 (.) mi √23 (INFUȘIONES:) A 83 MEZH CAMBIAR PREVIO A BAJAR A QUIROFANO SOLCA NUCLEO DE OUTO LIC. Lorena Núnez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 45 Soicy Mache Milands Ist

FORM.00590194年 F

(£

Fecha: 4-AUGUST-1025 Página 2 de :

Service of H. C. : 313854

Cédula : 1850141019

Clasificación : CA.

Paciente Maria

5- - ROE 1 1000

an Militar

デ門際・1

FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

٠ الماليند بد Fecha: 304/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ι i Č. 28 YOEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34ME@1DE CLORURO DE SODIO + 20MEQPÉECLORURO DE POTASIO + 40MEQ: DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR 270 CC/HORA POR DOS HORAS (1200ML/M2) Y LUEGO A 168 CC/HORA (3000ML/M2) 26 (. 130ASVE 55, 27 (MEDICAMENTOS) CLINDAMICINA 400 MG) IV EN INDUCCION DE ANESTESIA 29 /LEVETTRACETAM JARABE 100MG/1ML). -DAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS (MANTENER DOSIS) 30 /FENITOINA JARABE 125MG/5ML) DAR 62.5MG<sup>k</sup>(2.5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DESDE EL 03/08/23 AL 07/08/2023 FENITOINA JARABE 125MG/5ML) DAR 62.5MG\*(2.5ML) VIA ORAL CADA DIA ✓ DESDE 選比 08/08/23 AL 12/08/2023 Y SUSPENDER DESDE EL 13/08/2023 32 (.) 1999 ` MUINIGIERAPIA SEMANA 3 CONSCETDACION HOMTX) PREVIA AUTORISACION 34 ENJUACHE CON BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO DE SODIO LIQUIDO DE SODIO LIQUIDO BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML). ADMINISTRAR 30 MEQ :. DILUIBOS EN 50CC DE DEXTROSA EN AGUA AGUS PASAR IV EN PERFUSION DE 30 MINUTOS DURANTE PREHIDRATACION 26 /BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 30 MEQ IV SI PH URENARIO ES MENOR A 6 37 (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 15 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7 38 ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ME, 14ML)) ADMINISTRAR 6MG IV PREVIDENCIA DOIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES Y LUEGO CADA 8
HORAS O4/CO/2

IMPERIODE ON AND SOLCA NUCLED DE OUTTO
LIC. LOCATION UNDEZ R.
ENFERMERA
ENFERMERA
LOCATION OF THE OFFICE OF THE OUTTO
LIC. LOCATION OF THE OUTTO
LOCATIO \$- HORASO4/co/2 ·

CE QUITO Cevellos V. BBIATRA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza MÉDIGO RESIDENTE GAS 1310400583

بنيو. FORM.005

Página 3 de : Fecha: 4-AUGUST-2023

313854TA H. C. : Cédula : 1850141019

Clasificación: CA.

Paciente DS FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Fecha: 204/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY . \$ PO:

Enformera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ADEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL  $4MG/ML_{AJ}(2ML))$  ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO :

AO DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/Mbgr(2ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV CAS HORAS

41 (METOTREXATO | SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 6700 MG

DILUIDOS EN 400 CC DE SS AL 0.9%

IV PERFUSION DE 24 HORAS HOY

(DIA 1)

(DIA 1) PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN TOTAL

A3 MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1) D4

44 MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS

DIA 5343054 7 45/ (.) 44

46 (ESPECIALES:) FAVOR PREPARAR Y ENVIARAINTRATECAL AL QUIROFANO 47 (INTERCONSULTA) INDICACIONES DE

GIRUGIA Y ANESTESIA 48 (LABORATORIO:) QUIMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS

24, 42 HORAS DE INICIADA SU

PERFUSION.

13333854

ANKERSON ! 7 SALT

-04

OTROS: COMUNICAR NOVEDADES

SOLCAMUCIES DE QUITO
Lic. Loreng Nunez R.
ENFERMERA
ENFERMERA
ASE 1204679250 MUNEO DE OUTTO

MSP: 1204679250

til.

SOLCA NBCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza MÉDICO RESIDENTE C.III 13/10/400583

FORM.005

5*a*′

: 36

Fecha: 5-AUGUST-2023

A SOOF

\$ 27 /

Página 1 de :

H. C.: 313854 Cédula : 1850141019 Clasificación: CA. Paciente FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH Fecha: 05/08/2023 14:51 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera: ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 MEDENDUM DE INDICACIONES) 2 / TRAMADOL CÁPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS CLCA NUCLEO DE QUITO
ENGLA NUCLEO DE QUITO
ENGLAS CUDADO DIRECTO
C.L.: 1715911663 15 20 14 6 1 2 25 <u>, 28</u> ∜ € <u>E STE</u> ANDEVARIA 30 1 · 14 · MEDI - (-IA) RA C.I., 1900297555 40 ann f 45

**FORM.005** 

Sec. 3.

Página 1 de

Fecha: 5-AUGUST 2023

H. C. : 313854 Cédula : 1850141019 Clasificación : CA. Pacienté FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH TRIES Fecha : 205/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico 1 CVILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescription Cantidad Registro de cumplimiento 10 ANDICACIONES ONCOPEDIATRIA) PESON 44. KG) TALLAC 149 CM) SC:1=34) ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA sala Ğêneral Adiagnostico) lla de riesgo INTERMEDIO + QT SEMANA 3 CONSOLIDACION + COLOCACION DE CVC : (CONDICION) ESTABLE 20 (ALERGIAS) NO REFERIDAS (SIGNOS VITALES) CONTROL TID ACTITUD) AMBULATORIO (ENTERNERIA:) PREVENCION DE CAPASIA CONTROLEDS ANGESTA Y EXCRETA MANTENER DIURESIS MAYOR A 3gC/RU/HORA COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR À 528 CC EN 4 HORAS MEDIRSPH URINARIO EN CADA MICCION 30 MANTENER PH URINARIO MAYOR A 7 SOLCA MICLEO DE QUITO Dra Garnda Ponce peso od y reportar C.I.. 1000297555 (dieta) dieta para paciente NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS) ( ) ) ( 4 <del>1 )</del> ( + ) ( + (INFUSTONES:) DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEO DE CLORURO DE SODIO + 20MEO DE CLORURO DE POTASIO + 40MEO DE BICARBONATO DE SODIO) 40 ADMINISTRAR IV A 168 CC/HORA (2000MJ/M2) (MEDICAMENTOS) 22//LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML) -DAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 2 HORAS (MANTENER DOSIS) FENITOINA JARABE 125MG/5ML) DAR 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DESDE EL 03/08/23 AL . 07/08/2023 course of ballowing effection en

FORM.006da Jesenia Figueroa G.
ENFERNÉRA CUIDADO DIRECTO
MEP. LATO 15 FOR 176 H. 368

\_30.65°,

BOLÇA NUCLEO DE QUITO Loda. Carina Herrera ENFERMERA CUDADO DIRECTO C.I.: 1715911663

Página 2 de : Fecha: 5-AUGUST-2023

H. C. : 313854

\*\*\* restitut is .

Cédula : 1850141019

Clasificación :

Paciente

FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Fecha \$505508/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico h VILLACIS SOSA JONATHAN

Enformera :

FERNANDO

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(FENTTOINA JARABE 125MG/5ML) DAR 62.5MG; (2.5ML) VIA ORAL CADA DIA DESDEFEL 08/08/23 AL 12/08/2023 Y SUSPENDER DESDE EL 13/08/2023 (.) K

27 COUIMTOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACION HDMTX) QUIMINTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

VENJUAGUE CON BICARBONATO DE SOPTOTICADA 6 HORAS

MICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 30 MEQ IV SI PH ÚRÍNARÍO ES MENOR A 6

SU BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 15 MEO IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7

21/ CONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CAOA B HORAS

MEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL AMG/MEN (2ML)) ADMINISTRAR 6 MG IN C/8 HORAS

METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG/STERMINAR PERFUSION Y DESCONTINUAR

34 / FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LYOUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG) FADMINISTRAR 20 MG IV A LAS 30 HORAS DE INICIADA PEREUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN ZOTAL 🥸 🗀

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA-20 - D4

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA SSA DIA 7

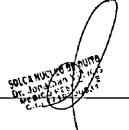
MÉSPECTALES:) PENDIENTE CITOLOGIA DE LCR

JOSEPH DE LCR

JOS

CIRUGIA 

\*\*



Fecha: 5-AUGUST-2023

. . . ORE

4. Afte

Página 3 de

H. C.: 313854

Cédula : 1850141019

Clasificación: CA.

Paciente

FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Fecha i 05/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

TERNANDO # Prescripción

> 51... 3 (2) \$6008/.

anori:

ì i

\$3788/

#46 Hb. 1 . 4

APA WIPEN The Section of

1.

J. 1

1

Cantidad Registro de cumplimiento

38 (CABORATORIO:) QUIMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 24, 42 HORAS DE INICIADA SU ERFUSION

AN JOPROS:) COMUNICAR NOVEDADES

41 BACTRIM SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

BOLCA MOCEGO DE OUTTO
Leda Jestila Figueroa G.
DESENERA CHO ADO DESCOMAP: Libre 15 Fina 178 N 306

CIL: 1715911663

sòler incleo de cúmo Dia Cienta Ponce 6.1. 1900297555

FORM.005

### "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

fonered lates LAMERICA PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023 Página 1 de : ggne. 1 H. C. : 313854 Clasificación : Cédula : 1850141019 CA. Paciente During FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH 5 06/08/2023 00:00 Fecha: Para : Hospitalización SUB ' | CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (TALLACAE49)iCM) (SC:1<sup>33</sup>3) (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL 15 (DIAGNOSTICO) LLA DE RIESGO INTERNEDIO + QT SEMANA 3 CONSOLIDACION + COLOCACION DE çvc .... (CONDICION) ESTABLE (ALERĜIAS) NO REFERIDAS (SIGNOS VITALES) CONTROL TID 19 (ACTITUD) AMBULATORIO (ENFERMERIA:) PREVENCION DE CAIDAS DE CI CONTROLEDE INGESTA Y EXCRETA 25 MANTENEREDIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORNOR! LA COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 528 CC EN 4 HORAS MEDIR PHOURINARIO EN CADA MICCIONS 16 MANTENERMPH URINARIO MAYOR A 7 30 17 PESO OD Y REPORTAR 19 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE .⊁8 AÑOS)--29.(.) 35 20 (INFUSIONES:) 24 (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR IV A 268 CC/HORA 40 ., (200ML/M2/HORA) SOL A HUCKS DE QUITO Or. Ferry Contarna MEDITO DEDIATRA CARTO TOTAL 22 (MEDICAMENTOS) (LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML) -DAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS (MANTENER DOSIS) (FENITOINA JARABE 125MG/5ML) DAR 45 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DESDE EL 03/08/23 AL

Leda. Gabriela Timbila

**ENFERMERA** C.I. 1718550017 Gimbolto SOLCANUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO CJ: 0401243795 Mest

07/08/2023

. .

: G25.

Fecha: 6-AUGUST-2023: Página 2 de :

313854 H. C. :

Cédula : 1850141019

Clasificación: CA.

Paciente

: Midin 1.72

Just C.

. I. Willer

FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

MICRAL .

Fecha: 05708/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico ARINARIOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera:

Prescripcion 5

BUNET

Cantidad Registro de cumplimiento

(FENTTOINA JARABE 125MG/5ML) DAR 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA DIA DESDESENCOS/08/23 AL 12/08/2023 Y SUSPENDER DESDE EL 13/08/2023

ن المحالية (مو

(QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACION HDMTX) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS

SUBSECUENTES ∬ENJUAÇÜÈ CON BICARBONATO DE

SODIO) CADA 6 HORAS 29 (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)

10ML ADMINISTRAR 30 MEO IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6

AO (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL MEQ/ML (8,4%) 10ML ADMINISTRAR 15 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7

3/ (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/MLdd4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA B HORAS

(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/MIGI(2ML)) ADMINISTRAR 6 MG

IV C/8 HORAS (FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA)

LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG) LADMINISTRAR 20 MG IV A
LAS 30 HORAS DE INICIADA
PERRUSTON DE HOMO PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS HASTA NUEVO CONTROL DE METOTREXATO.

(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS

(DIA 2) - D4 /35 (mercaptopurina sólido cral 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTBOS

DIA 5,A DIA 7 (ESPECIÂLES:) PENDIENTE CITOLOGIA DE LCR

(INTERCONSULTA) SEGUIMIENTO DE

CIRUGIA !!

🔏 (LABORATORIO:) QUIMICA SANGUINEA - + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 42 HORAS DE INICIADA SU

PERFUSION HOY A LAS 15:00

**38年/各省本地85** 

(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEU SE OUTO
Dr. Fernandi Vallos V.
MEDIO SEDIATEA

- Leville Land Lcca. Gabriela Timbila PARE BUT ENFERMERA C.I. 1718550617

SOLCA NÚCLEO DE OLITO LIG. Anthony Argori speak

FORM.005

Pecha 6-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C.: 313854

Cédula: 1850141019

Clasificación: CA.

Paciente 🐝

FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Fecha: 06/08/2023 00:00

a factor

. ('.'r',

: 보연.

i ARAL lepasit.

Calle.

**发展等等** 

一包装工

Para: Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

0.3985 Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

40 BACTRIM SUSPENDIDO HASTA EL ALTA 6Tabla b - 1 els-7

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617

SOLCA MUCLES COMTO Dr. Fernance Prailos V. MEDICO PRAILATRA C.1.: 13/E683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony August ENFERMERO C.I.: 0401843795

BRESL

ritzbers. RIGEVALIO

DENDUM)

**13.7** (3.7)

PPR

Fecha: 6-AUGUST-2023 Página 1 de :

4.5 H. C. : 313854 Cédula : 1850141019 Clasificación: CA. Paciente 4 FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH 5 06/08/2023 09:46 Hospitalización Para : Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : 1 35 1 54K Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 /(ADDENDUM) . (MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL, CADA 8 HORAS (REALIZAR ASEO PREVIO) CUIDADOS DE REGION PERIANAL EVITAR USO DE PAPEL HIGIENICO EO DE QUITO ASEO DE REGION PERIANAL CON AGUA ndo Cevallos V. DE MANZANILLA COMUNICAR NOVEDADES Lcda. Gabriela Timbila SOLCA NUCLEO DE CORO Lic. Anthony Autoli ENFERMERO Cdi 9401242788 **ENFERMERA** C.I. 1718550617 6Timble 18 20 estille. DARal EXPL 10 Office 14.52 15 25 30 35 CHES: V 40 SAL 5

45

FORM.005

30 344 6

Q. 176

Fecha 6-AUGUST-2023 Página 1 de : الم عالم Qعاظمة н. с. : 313854 Cédula : 1850141019 Clasificación : Paciente FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH 5 Fecha: 06/08/2023 00:24 Para: Hospitalización Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ADENDUM DE INDICACIONES) APESO (44. KG) 2 3 (TALLA: 149 CM) 4 /SC 1 34 10 B ∤DEXTROŞA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 15 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR IV A 268 CC/HORA (200ML/M2/HORA) 20 25 3576071 · 1 scription. 30 35 te ...wr 40 05/04/1 J. FINTO H sexidetin 45 **FORM.005** 

Fecha: 7-AUGUST-2023-

P DENDMY

A STANTER

in Trade

Página 1 de 1

447 313854 H. C. : Cédula : 1850141019 Clasificación : CA. Paciente FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH 5 Fecha: 06/08/2023 18:57 Para : Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento A\* (ADDENDOM) (GLICEMIA CAPILAR 22H00) ाह्य 🖓 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lie. Anthony Argett ENFERMERO C.I: 9401243795 247 · 1.95 15 Made 1012 144 20 ido Paterno ido Paterno idad primar SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra Gema Mendoza MEDICO RESIDENTE Chaspionosses 25 AN AN POPULATION OF irikh. SOLAT MACTEO DE CALLO 2018:05 SULBARBULEU DE BUILV Dra. Granda Ponce MEDICO DE DIATRA C.L.:1900297555 1. 22 W. . . . 30 35 Tritte (11) ido Paterno ido Paterno idecidente: 14NA77544 40 IRIA . J. 'ପର୍ଚ୍ଚର (କ୍ଷିପ୍ରତ 3.1 317 38411 45 . 4 FORM.005

Página 1 de :

구 6 열년, Fecha: 7-AUGUST-20일체 :

u alitek 👾

H. C. Cédula : 1850141019 Clasificación: CA. Paciente FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH CREERS 1 5 Fecha : \$07/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : TIBSCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALBJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (PESO AR KG) (ALLA: A149 CM) 15C-1-987 ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA
EALA GENERAL
(DIAGNOSTICO) LLA DE RIESGO
INTERMEDIO 1 OT SEMANA 3 15 ONSPECIAL OT SEMANA 3
CONSPECIAL TO COLOCACION DE CONSTITUTO LE STABLE (ALERGIAS) NO REFERIDAS 20 (FIGNOS) VITALES) CONTROL TID (ACTITUD) AMBULATORIO (ENFERMERIA:) PREVENCION DE 10 CAIDAS OF THE 11 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 12/MANTENER DIURESIS MAYOR A 25 /3CC/KG HORA 13. COMUNICAR, EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 528 CC EN 4 HORAS 14 MEDIR PH URINARIO EN CADA
MICCIONO
15 MANTENER PH URINARIO MAYOR A 7
16 DESCIONO
16 DESCIONO
17 REPORTAR 30 COIDADOS DE LA REGION PERIANAL DIETAL DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMALIAR (PACIENTE ES MENOR DE M 18 ANOS)
19 / P3
20 /INFUSTONES:) 35 SOLEA FICUIO DE OUTO M. DICO PEDIATRA C.1 - 1 JUN 29 7555 ADEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34ME@ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) 40 ÁDMINISTRAR IV A 268 CC/HORA (200ML/M2/HORA) (Medicamentos) LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML)
-DAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA
12 HORAS (MANTENER DOSIS)
(BENITOINA JARABE 125MG/5ML) DAR SOLCA VUCLEO DE QUITO Dra. VIZAN E COBAR MEDICO E DENTE 45 2.5MSI(2.5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA HOY, DESDE MAÑANA DEJAR AS fix

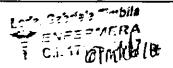
FORM.005 UPOUS JV & COMPANY POPULATION OF THE PROPERTY POPULATION OF THE PR

Pác

Jacqueline Galleges R.

Loda. En Enfermeria

Ros Senesoy: 10:6-2020-2:80465



ren 12312 TREEDING ( HOHEMBROAL

Página 2 de :

H. C. :

Pecha: 7-AUGUST 12021 17 PT 3

Cédula : 1850141019

Clasificación: CA.

Paciente FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

ц разм. Fecha: 07/08/2023 00:00

: ; ALBJANDRA

Para: Hospitalización

Médico : RÉCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

Prescripción

ANA T

Cantidad Registro de cumplimiento

25 (EKNITOENA JARABE 125MG/5ML) DAR 2.5MGPY2 SML) VIA ORAL CADA DIA DESDESEIHD8/08/23 AL 12/08/2023 Y SOCKENDER DESDE EL 13/08/2023
26 // Maj 12/05/2023
27 (OUTNIOTERAPIA SEMANA 3
CONSOCIONACION HDMTX)
OUINIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS

\* Subsectentes

28 ENJUSCÜE CON BICARBONATO DE SODIO GADA 6 HORAS

(MICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,44) 10ML)-ADMINISTRAR 30 MEO IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6

30 (BECARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ME) ADMINISTRAR 15 MEO IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7

JONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/MLD(4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA & HORAS

32 VEKAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL MG/MES HENL) ADMINISTRAR 6 MG IV ESHORASC

33 (FALTA CALCICO (LEUCOVORINA)

10UIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MGN) ADMINISTRAR 20 MG IV A LAS 30 HORAS DE INICIADA

PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6AHORAS HASTA NUEVO CONTROL DE METOTREXATO.

34 (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 🖋G) ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DJA: 4) MA

(DIA: 47m,
35 MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50
MG) ADMINISTRAR 50 MG (1
TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS
LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS
DIA 5 MERIENDA 7
35. (JACTULOSA JARABE 65 % (200 ml))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
DIARRESS

MEBORIAPLICAR EN LA REGION PEKIANALITID, LUEGO DEL ASEO

SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Clenda Ponce 4-0/00 PF DIATRA C.L. 1900297555

20rc;

FORM.005

Acqualina Gallagor (1) OLcda. En Enlem Rey Senescyt 1016-2020 2180-05-3 geologo ch

Lecia. Gabriela Timbila ENFERMERA T C.I. 1718550617

Fecha 7-AUGUST-2023 ORATORIO:

Página 3 de :

н. с. 313854

Cédula : 1850141019

Clasificación: CA

Paciente Trias Salazar STEPHANIE MONSERRATH

Fecha: 07/08/2023 00:00

LUGIA (I

B (CONS.F)

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALEJANDRA à... Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

39 (ESPECIALES:) PENDIENTE CITOLOGIA DE LCR

40 (ZNTERCONSULTA) SEGUIMIENTO DE

CIRUGIA

41 (LABORATORIO:) QUIMICA SANGUINBA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 72 HORAS DE INICIADA SU

PERFUSION HOY A LAS 21:00

42 /OTROS E COMUNICAR NOVEDADES

FACTRIM SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

SOLCANUCLES DE TO Dra. Lizoth Fraguer MELICO DE JENTE C.I. 1600575.219

Jacquelina Gallegas R.
Jacquelina Gallegas R.
Loda. En Enfermena
Reg Sanesor 1016-2020-2180403

Gallegas W.

CADTICO (FD

Solex HULLED DE OUTTO
Dra. Glenda Ponce
Medico Penarra
C.L. 1900297555

Fecha: 8-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Página 1 de !

H.C. : 313854 A Paciente : FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSE	ERRATH Prac. Num. : 1877389
Fecha: QUITO, 08/08/2023	Edad: 13 affos
FO: ITALES THE STATE OF THE STA	SOLCA HUCLEO DE RUES Dra. Gissela Tasinguan MEDICO RESIDEN IE f.) C.L.: 1725329591
RP.	GISSELA PATRICIA TASHIGUANO DELGAI 1725329591 Médico Responsable
∴ • € • • • • • • • • • • • • • • • • •	#
INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA PESO 44 KG 20	#
TALLA: 149.CM	#
SC:1.34 10i.	 #
ADMISION: 105	#
DIAGNOSTICO CONTRACTOR	#
CONDICION TO CONDICIONA TO CONDICION TO CONDICIONA	#
ALERGIAS TATE	#
SIGNOS VITALES	#
ACTITUD COMPANY	#
ENFERMERIA:	#
DIETA ONA Brev	#
	#
INFUSIONES	#
DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO	INTRAVENOSO #
· ion	#
medicamentos q.	#
LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML	#
FENITOINA JARABE 125MG/5ML	#
· MAME	#
QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACION HDMTX MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	#
ONDANSETRON LÍQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	#
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (2ML)	#
ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO	#
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML	#
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML	#
FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG)	#
3 <b>√G</b> !	

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

an effective

HIAME.

FORM.005

RECETA

The Sta

Fecha: 8-AUGUST-202309 769 Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Pagina 2 de !

ONSERRATH	Prec. Num.	: 1877389
	Edad: 13 a	ños
	#	
	-	
	77	
	#	
	π #	
	π μ	
	т #	
	#	
	# .u	
	#	
	#	
	#	
ORAL	#	
	#	
	#	
ORAL	#	
ORAL	# 1	5 QUINCE
ORAL	# 1	0 DIEZ
ORAL	# 1	0 DIEZ
ORAL	. # 1	UN
ORAL	# 2	0 VEINTE
ORAL	#	
ORAL	#	
ORAL	#	
TOPICO	#	
	#	
e a IMAGEN_par	ça obtener la f	echa del tur
	ORAL ORAL ORAL ORAL ORAL ORAL ORAL ORAL	######################################

Fecha: 8-AUGUST-2523

•

id but

40984

الجهدرك.

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Página 3 de !

H.C. :313854 Paciente : FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Prsc. Num. : 1877389

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 13 años

PRESCRIPCION

ADMISION: SEA SEE

PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

DIAGNOSTICO OF

LLA DE RIESGO INTERMEDIO + QT SEMANA 3 CONSOLIDACION

+ COLOCACION DE CVC

CONDICION \* : \*\*\*

**ESTABLE** NO REFERIDAS

diff c... SIGNOS VITALES

ALERGIAS

CONTROL TID

ACTITUD - 1050 - 15

**AMBULATORIO** 

ENFERMERIA? DE Pr

A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR

er i derice diche.

J., 387 ..

\_ ::JU 1, 1, 24

J, JATA . F

of Control

PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 528 CC EN

4 HORAS

PESO OD Y REPORTAR

MEDIR PH URINARIO EN CADA MICCION Y MANTENER SOBRE 7

CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL

DIETA STORE POR DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA

FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

INFUSIONES: 🚎

1.1

DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ADMINISTRAR IV A 268 CC/HORA (200ML/M2/HORA)

ML + 34MEQ DE CLORURO DE

SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE

POTASIO + 40MEQ DE

BICARBONATO DE SODIO

Fr. (DEGA) MEDICAMENTOS Examen

LEVETIRACETAM JARABE

ማጀመሪያ የ**አለው አለ**ም ው

100MG/1ML, 08/65

-DAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS (MANTENER

DOSIS)

FENITOINA JARABE 125MG/5ML

DAR 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA DIA DESDE EL HOY

(08/08/23) AL 12/08/2023 Y SUSPENDER DESDE EL

13/08/2023

4:3 QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACION HDMTX

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

MERCAPTOPURENA SÓLIDO ORAL

ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) A DIA 7

ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

ONDANSETRON LIQUIDO

1837. PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

3 12 KE EXÁMENES"

. ..

maar.

和水がなかか

en la que se realizara el examen.

· Daoren

بالمتر فيحربهم

0,984

72.3.2121

1 1 1 1

on 1990 Hong 7.3

HICA MUCT

OTIU9 3e ···

**FORM.005** 

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

इ.स.च्य ·合同物210 RECETA 23 DE 1

Fecha: 8-AUGUST-2929 🛂 Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Página 4 de !

H.C. :3138542 TACIANCO : FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH Prac. Num. : 1877389 Fecha : QUITQ: 08/08/2623 Edad: 13 años <del>ar oktake i i</del> Markey.

CIOS . PRESCRIPCION

DEXAMETASONA LIQUIDO

ADMINISTRAR 6 MG IV C/8 HORAS

PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

: A. E.W.

. \* \* **6** 

ENJUAGUE CON BICARBONATO DE CADA 6 HORAS

SODIO

ADMINISTRAR 30 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6 BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1

MEQ/ML (8,4%)EE10ML BICARBONATO DE SODIO

LIQUIDO PARENTERAL 1

ADMINISTRAR 15 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7

MEQ/ML (8,4%) 10ML

FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG)

DESCONTINUAR

LACTULOSA JARABE 65 % (200

AHITA SAL

ML) --ACTON . I mebo ´ . 3

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS ( SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS

APLICAR EN LA REGION PERIANAL TID, LUEGO DEL ASEO

JRINA :: ESPECIALES:

NINGUNO

INTERCONSULTA

ALTA POR CIRUGIA PEDIATRIA

HEPARINIZAR Y DESACTIVAR CATETER

LABORATORIO:

NINGUNO

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

4 gr. \*\*\*INDICACIONES AL ALTA\*\*\*

TY CO

14.2 QUIMIOTERAPIA SEMANA 3

CONSOLIDACION

AUTORIZADA

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO

50 mg - \*\* (fartent)

ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) A DIA 7

7 146506744 QUIMIOTERAPIA SEMANA 4

CONSOLIDACION - INICIAR 11/08/2023

AUTORIZADA

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO

50 MG . 7 ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 1 AL DIA

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO

ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 5 AL DIA 7

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL PREVIO A ADMINISTRACION DE

TRAMADOL

EXÁMENES

1 1015

6 3 DE ¥ . . IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtenión la fecha del turno en la que se realizará el examen.

70870879

SOLCA HUTLES Dra. G g h

**FORM.005** 

. . .

July 20 BROWN

San Allendar

100

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 8-AUGUST-2022-17 Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Prapiente : FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Prsc. Num. : 1877389

Página 5 de !

Fecha: QUITQ, 08/08/2023

Edad: 13 años

**建设建设设施** 

·

- LAZE -3 A1 B1 C 32

03210

TIEDOG. PRESCRIPCION . Th .

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS EN

CASO DE PRESENTAR DOLOR

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ml)

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER

EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES MARTES Y MIERCOLES

TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

MEDROXIPROGESTERONA 10MG (PROVERA)

LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML

FENITOINA JARABE 125MG/5ML

SECT NORMANDALIST

CH

2.113

, t. 4 . lr

fit

1.5A .... · 中村(1785)

TULINOS .... MEBO 6. 3

ADMININSTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA (MEDICACION CONTINUA)

ADMINISTRAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS (MANTENER DOSIS)

ADMINISTRAR 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA DIA DESDE HOY 08/08/23 AL 12/08/2023 Y SUSPENDER DESDE EL 13/08/2023

APLICAR EN LA REGION PERIANAL TID, LUEGO DEL ASEO

ACUDIR A SEGUNDO PISO PARA PROCEDIMIENTO EL 18/08/2023 CON EXAMENES COMPLETOS

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA

PLAN EDUCACIONEAL: NEUTROPENIA FEBRIL

EXÁMENES

# Ex. • Examen Fecha 16. 4183468 CITOLOGIA 18/08/2023 GENERAL 18/08/2023

4183466 EXAMEN DE 🔒 SANGRE ...

4183410 EXAMEN DE 3 SANGRE DA/26

18/08/2023

4183467 LIQUIDOS

. . . ---

. .

rantilay ... LIME

. The

MA II 5 15-4MC/15

18/08/2023

4. 多基。 ٠, 14 Éij . 7,4 · CAMES OF 7. DE 1.7

IMAGEN: . Bara los (exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

30:10. 12.09(08/A6:

**3300** 

PR 187

heren-Log Aires

ີ C.L. າຍົມຍັຊ້ຽກເຮືອນ

**FORM.005** 

. :à · 5.7

Pecha: 8-ADGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Página 1 de !

H.C.: 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRA	TH Prsc. Num. : 1877389
Fecha: QUITO,08/08/2023	Edad: 13 años
STATE OF THE PARTY	SCIEDA NUCLEO DE CUITO Dra. Gi. seta Tashiguano MEDICO RESIDÊNTE E.L.: 1725329591
AN THE COL	GISSELA PATRICIA TASHIGUANO DELGA 1725329591 Médico Responsable
RP. SE SON BECKE.	Medico Responsable
INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA	#
PESO 44 KG 389D19 L	#
TALLA: 149 CERTA	#
SC:1.34 (4)016G, 1	#
ADMISION:	#
DIAGNOSTICO	#
CONDICION	#
ALERGIAS	#
SIGNOS VITALES	#
ACTITUD R.	*
ENFERMERIA:	#
DIETA NA LICUI	
- ON BICAR	 #
TNETISTONES.	* #
INFUSIONES (%) 10ML DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE IN	TRAVENOSO #
CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO	TRAVENOSO #
· reserve as foregrap	#
medicamentos <sub>o de</sub>	#
LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML	<b>*</b>
FENITOINA JARABE 125MG/5ML	#
	#
QUIMIQTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACION HDMTX	*
MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG	<b>#</b>
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	#
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)	#
ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO	#
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML	#
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML	#
FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG)	#
Exterior	

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

FORM.005

` **}** 

110

Fecha: 8-A0GUST-202370

Wight Pr

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Página 2 de !

.C. :313854 Paciente : FRIAS SALAZAR STEPHANIE M	ONSERRATH	Prsc. Num. : 1877389
cha : QUITO, 08/08/2023		Edad: 13 años
"高"。 在 <b>机场</b> 工		
— 65 9TA 18533		
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)		#
WEBO STEAD CON		#
ART CONF.		*
ESPECIALES E COMPRIME		
INTERCONSULTÄTLL. 50		*
LABORATORIO BARTO E		#
OTROS: 40 (4) 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4		#
* ng (deserte s		*
***INDICACIONES AL ALTA***		#
•		#
QUIMIOTERAPIA, SEMANA 3 CONSOLIDACION		#
MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg	ORAL	#
		#
QUIMIOTERAPIA SEMANA 4 CONSOLIDACION - INICIAR 11/08/2023 ,		#
MBRCAPTOPURINA_COMPRIMIDO 50 MG	ORAL	#
MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg	ORAL	# 15 QUINCE
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	ORAL	# 10 DIEZ
TRAMADOL CAPSULA 50 mg	ORAL	# 10 DIEZ
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)	ORAL	# 1 UN
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	ORAL	# 20 VEINTE
MEDROXIPROGESTERONA 10MG (PROVERA)	ORAL	#
LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML	ORAL	#
FENITOINA JARABE 125MG/5ML	ORAL	#
MREAC	TOPICO	#
		#
RESCRIPCION (4)	<del></del>	
A MAGNA		
INDICACIONES DE		
ONCOPEDIATRIA		
PESO 44 KG ) 1000. TALDA: 149 CN 75 AD		
SC:1.34 4494		
A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR		

IMAGEN: Para los examenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

SCIENT PONT

· Weg .

OF BECKE

10 Fecha: 8-AUGUST-2023 DY:

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Página 3 de !

H.C. : 313854 Paciente : FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH Prec. Num. : 1877389 Fecha: QUITO, 08/08/2023 Edad: 13 años

PRESCRIPCION

ADMISION:

PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

DIAGNOSTICO LLA DE RIESGO INTERMEDIO + QT SEMANA 3 CONSOLIDACION urina si .

+ COLOCACION DE CVC

CONDICIONS FAX COME

7500

: 1Ri : "

4.6

-

and the second

TALES\_

'A OPTER

. . 13

ALERGIAS EN SECTIO SIGNOS VITALES

ACTITUD ACETO

ENFERMERIA DE

.

**ESTABLE** 

NO REFERIDAS

CONTROL TID

AMBULATORIO

PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 528 CC EN

4 HORAS

PESO QD Y REPORTAR

MEDIR PH URINARIO EN CADA MICCION Y MANTENER SOBRE 7

CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL

DIETA . .

. 1

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

1##ÖN ED 1 CG ANTHU

4 - 4 - 5 - 1

INFUSIONES? NA COM?

DEXTROSA EN ACCEPTA 5% 1000 ADMINISTRAR IV A 268 CC/HORA (200ML/M2/HORA)

ML + 34MEQ DEGCEORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE

POTASIO + 40MEQ DE

BICARBONATO DE SODIO 5.3 4

MEDICAMENTOS IN &

LEVETIRACETAM JARABE

100MG/1ML 19776

-DAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS (MANTENER

DOSIS)

FENITOINA JARABE 125MG/5ML

DAR 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA DIA DESDE EL HOY (08/08/23) AL 12/08/2023 Y SUSPENDER DESDE EL

13/08/2023

QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACION HDMTX

17.

. . .

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL

TRAINA COME.

5.35.AL

13/1 وشيلاء

----

ふて長: 袋をレス JAPALE S

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) A DIA 7

ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

EXÁMENES

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a (IMAGEN) para obtener la fecha del turno en la que se realfizará el examen.

SOLCA MUCLEO DE OLÍTO Dis Glen in Poince

**FORM.005** 

٠,

٠,٠

Teléfono de contacto: 02 2619 776

#### FER ISS SERVICE Color Paremeeral

### SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 8-ADGUST-2820 RATE PROSCRIPCIÓN Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Página 4 de !

H.C. : 313854 Paciente : FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH

Prsc. Num. : 1877389

Fecha: QUITO, 08/98/2023

THE YES DE COL

Edad: 13 años

PRESCRIPCION

11.10 DEXAMETASONA LIQUIDO

ADMINISTRAR 6 MG IV C/8 HORAS

PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

15. 124

ENJUAGUE CON BICARBONATO DE CADA 6 HORAS

SODIO A WAS

ADMINISTRAR 30 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6 BICARBONATO DE SODIO

LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML:(8;4%)ES10ML

BICARBONATO DE SODIO ADMINISTRAR 15 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7

LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML

DESCONTINUAR

FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG)

LACTULOSA JARABE 65 % (200 7.2 ML)

MEBO

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS ( SUSPENDER

EN CASO DE DIARREAS

APLICAR EN LA REGION PERIANAL TID, LUEGO DEL ASEO

INTNA ... ESPECIALES:

NINGUNO

INTERCONSULTA

ALTA POR CIRUGIA PEDIATRIA

LABORATORIO

NINGUNO

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

TO SOUTH 10 8 mg

\*\*\*INDICACIONES AL ALTA\*\*\*

TATES. ŀ. HEPARINIZAR Y DESACTIVAR CATETER

QUIMIOTERAPIA SEMANA 3

CONSOLIDAÇION

AUTORIZADA

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO

50 mg 243 ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) A DIA 7

, **3**,5 QUIMIOTERAPIA SEMANA 4 CONSOLIDACION - INICIAR

11/08/2023

AUTORIZADA

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO

50 MG

ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 1 AL DIA

الميوشدات MERCAPTOPURINA, COMPRIMIDO

The state of the s

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 5 AL DIA 7 ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL PREVIO A ADMINISTRACION DE

TRAMADOL

EXÁMENES ÉN LEGATIC

14

. . .

10MX+

12,

27

tites.

Burn

IMAGEN: Para los examenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

> TE OUTTO SOLUL PIL . I Pon

Fecha: 8-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Página 5 de !

: 313854 Paciente : FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH Prac. Num. : 1877389 H.C. recha : QUITO, 08/08/2023 Edad: 13 años

#### PRESCRIPCION

.

Z )L

.DXAZOL. + ar otam), "Comés

150 MG....

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

. 8.7

ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS EN CASO DE PRESENTAR DOLOR

LACTULOSA JARABE 65 % (200 アタダーカデン こ

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) , COMPRIMIDO 800 MG.+ FEET MG.

ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES MARTES Y MIERCOLES

MEDROXIPROGESTERONA 10MG (PROVERA) LOG".

LEVETIRACETAM JARABE

ADMININSTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA (MEDICACION CONTINUA)

100MG/1ML

ADMINISTRAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS (MANTENER DOSIS)

FENITOINA JARABE 125MG/5ML

ADMINISTRAR 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA DIA DESDE HOY 08/08/23 AL 12/08/2023 Y SUSPENDER DESDE EL 13/08/2023

1. A.E. نات. MEBO

N

. , 4:1

14 Ti

· ANG/

· Julier Kritte

g4, \$44.440.)

APLICAR EN LA REGION PERIANAL TID, LUEGO DEL ASEO

ACUDIR A SEGUNDO PISO PARA PROCEDIMIENTO EL 18/08/2023 CON EXAMENES COMPLETOS SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA

PLAN EDUCACIONEAL: NEUTROPENIA FEBRIL

#### EXÁMENES 1

12. र्ग क्षापुष्टम् <u>अ</u> # Ex. Examen Fecha 4183468 CITOLOGIA 18/08/2023 GENERAL 4183466 EXAMEN DE SANGRE 4183410 EXAMEN DE SANGRE 4183467 LIQUIDOS

18/08/2023 18/08/2023 18/08/2023

A Section 5.14 I 5. 6.48G/ XXXXXXXX ويراج فأفق PAREHERAL CENTRE IN ជាស្វាធានា និង ។

> Bein . Æ.

> > 1,

1.600 SWA LIE.

135

6.7

a say is

\$41

4.1

SOLCA MUCLEO CA. C. Dia Glend MEDICUTE

eiligenti. " IMAGEN: Fara los examenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

FORM.005

Egreso Nro: 2572593			CI 1850141019	Ptan Social:	Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2	Nro. Cama: 214-A	- Cantidad	0000 \$1	000001		0000 I	• 1	HFTOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mx 30,0000		Recibe Conforme.	
1963382 SF	U8/08/2023	FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSER	313854	FARMACIA	ANDRADE PABON VERUNICA ALEXANDRA		Descripción	Of Call Hamber's Eville Inches Choice	MERCAFIOTONIA CONTRACTO NORTH	UNDANNE (KRIN LUMIPKINILIA) KEL UNITKI UN III.	TRAMADOI, CAPSULA 50 mg	LAC'TULOSA JARABE 65 % (200 ml)	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMI	SOLLA NUCLEO DE CUITO	ENFERMESOZ MSP. 020208456-2	)
Orden/Descargo Nro:	Fecha Envior		Hist. Clinica:	Area Entrega:	Estregado por:				71941/5000	CCCD401328	00004211124	0000481925	000050253		١	•