Página 1 de · Fecha: 1-AUGUST-2023

H. C.: 305815 Cédula: 1801012616 Clasificación : Paciente VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES 5 01/08/2023 00:00 Fecha: Para: Hospitalización Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA Enfermera : ELIZABETH Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 INDICACIONES DE ONCOLOGIA CLINICA (A) DRA. TANNIA SORIA (D) CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION CRONICA + 15 HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO+TEP QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO CICLO CICLO 5 20 (C) AMARILLO SALA GENERAL (A) NO REFIERE (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES 🛌 CADA 6 HORAS 25 CONTROL DE TENSION ARTERIAL MANUAL CADA 6 HORAS. COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE SI ES MAYOR A 140/90. 20 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 1/ PESO DIARIO AM EN KILOGRAMO 30 (A) AMBULATORIO EN HABITACION CON ASISTENCIA DE FAMILIAR PERMAMENTE. 13 SENTAR EN SILLON AM Y PM (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES 35 1/6 PROTOCOLO ANTICAIDAS Y **ANTIESCARAS** CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HCRAS. SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLÍNICA MBP11703816874 1% CUIDADOS DE VIA VENOSA **PERIFERICA** 40 FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE CAIDAS Y CONDICION DE PACIENTE. OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO PARA SATURACION >90 % (D) DIETA BLANDA + LIQUIDOS PARA PACIENTE EN CURSO DE 45 ra. Alejandra Calero MEDICO RESIDENTE C.I.: 1733375255

CONSTIPACION CRONICA A TOLERANCIA DE PACIENTE. *VALORADA POR NUTRIGION*

QUIMIOTERAPIA CON ANTECEDENTE DE

Página 2 de · Fecha: 1-AUGUST-2023

H. C.: 305815

Cédula: 1801012616

Clasificación: CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

2 (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL

Fecha: 01/08/2023 00:00

ELIZABETH

Para: Hospitalización

Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

CON 20G PROTEINA PROTICAL) INDICACIONES: 3 MEDIDAS EN 200ML DE BEDIDA A LAS 10H00 ** PARA EVALUAR TOLERANCIA ** 23 (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DIABETICO DE 400G GLUCERNA) INDICACIONES: 5 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA EN EL DESAYUNO Y MERIENDA 24 (COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN) INDICACIONES: 1 MEDIDA EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00 Y 15H00 25 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE CAIDAS Y CONDICION DE PACIENTE. 26 (I) CLORURO DE SODIO AL 0.9% 1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 40 CC/HORA. (M) CLEARANCE: 106 ML/MIN/1.73 Μ2 OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA DIA *INDICACIONES DE NEUMOLOGIA* (ENOXAPARINA 60MG AMPOLLAS) 1 AMPOLLA SUBCUTANEA PERIUMBILICAL CADA DIA 3/2 23 *MEDICACION HABITUAL* PACIENTE TIENE (DOXAZOCINA 2MG TABLETA) TOMAR UNA TABLETA DIARIA 8PM POR 90 DIAS (INDICACION DE UROLOGIA) (AMLODIPINO 5 MG SOLIDO ORAL) TOMAR SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 140/90 PREVIA COMUNICACION Y VALORACION POR MEDICO RESIDENTE DE ONCOLOGIA. 26 PROCTO GLYVENOL CADA 12 HORAS Y PRN EN REGION ANAL (TIENE -PACIENTE) (CALCIO + VITAMINA D) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 10:00 AM *INDICACIONES DE PSIQUIATRIA* (RISPERIDONA GOTERO) TOMAR 5

SOLCA NOCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria

FORM.005

GOTAS EN LA NOCHE

Página 3 de · Fecha: 1-AUGUST-2023

H. C. : 305815 Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

01/08/2023 00:00 Fecha:

ELIZABETH

Para : Hospitalización

Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ZOPICLONA 7,5 MG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE *INDICACIONES DE TERAPIA DE DOLOR* (OXICODONA 5MG) TOMAR UNA TABLETA EN CASO DE DOLOR *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 01/08/2023* CNDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILJIDO EN 30CC DE CLCRURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS DE CNDASERTON, POSTERIOR 8 MILIGRAMOS IV CADA 12 HORAS DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A LA PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON Y LUEGO CADA 12 HCRAS LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL PREVIO A PACLITAXEL 50 PACLITAXEL 210 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 3 HORAS + LAVADO DE VENA (D1) 5/ MONITORIZACION CONTINUA DURANTE INFUSION DE PACLITAXEL 5≱ CARBOPLATINO 600 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1) 55 PEGFILGRASTIM 6 MG APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS DESPUES DE HABER CULMINADO QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION (E) NINGUNO (L) NINGUNO (C) VALORACION POR NUTRICION ÆEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria OHCOLOGA CLINICA MSP:1703816874

ENVIA INTERCONSULTA D1/08/2023 my o Ti ШИ

VALCRACION POR PSIQUIATRIA, SE

Fecha: 1-AUGUST-2023

H. C.: 305815

Cédula: 1801012616

Clasificación: CA.

Página 4 de ·

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

Fecha: 01/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA

Enfermera :

ELIZABETH

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

60 (O) QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO CICLO 5 AUTORIZADO HOY 01/08/2023

61 VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD

AGUDA

\$2 FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MAP:1703816474

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 1 de

H. C.: 305815 Cédula : 1801012616 Clasificación: CA. Paciente VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES 5 Fecha: 01/08/2023 13:24 Para : Hospitalización Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA Enfermera: ELIZABETH Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE ALTA MEDICA MANTENER DIETA HASTA EL ALTA MEDICA DE FAMILIAR Y PACIENTE ACUDIR A CITA CON DRA. SORIA 21 AGOSTO DEL 2023 - 10:40 AM 15 4 REALIZAR LABORATORIO + ∕CREATININA PARA TOMOGRAFIA CORPORAL Y PARA CITA CON DRA SORIA 18/08/2023 A LAS 07H00 AM REALIZAR TAC CORPORAL AGENDADA PARA EL 20/08/2023 6 ACUDIR A CITA CON MEDICINA 20 INTERNA DR ARIAS EL 21 DE AGOSTO DEL 2023 - 14:20 PM ACUDIR A CITA CON DR MCREIRA -NEUMOLOGIA 25/08/2023 - 9:40 AM REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA EL 24/08/2023 - 8:15 AM. ACUDIR A CITA CON NUTRICION 25 07/09/2023 - 09:40 AM 10 ACUDIR A CITA CON DRA BEJAR DE TERAPIA DEL DOLOR 21/08/2023 -7:20 AM Y1 ACUDIR A CITA CON FISIOTERAPIA 07 AGOSTO 2023 30 12 AL ALTA AGENDAR CITA CON DR CAMNINO EN 40 DIAS. 13 OXIGENO DOMICILIARIO PARA MANTENER SATURACIONES MAYORES A 90%. 14 . 15 (MEDICACION DE ALTA MEDICA) 16 (OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL) 5.00 TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO POR 5 DIAS 17 (PEGFILGRASTIM 6 MG) APLICAR 1.00 SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS DESPUES DE HABER CULMINADO QUIMIOTERAPIA - MAÑANA 02 AGOSTO DEL 2023 - 16:30 PM. 18 (METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO 21.00 ORAL) TOMAR 1 TABLETA PREVIO A CADA COMIDA PRINCIFAL POR 7 DIAS 19 (ONDANSETRON & MILIGRAMOS) TOMAR 14.00 1 tableta cada 12 horas por 7 45 DIAS

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO DE A. Tannia Soria PICOLOGA CLINICA MSP:1703816874

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C.: 305815 Cédula : 1801012616 Clasificación : CA. Paciente VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES Fecha: 01/08/2023 13:24 Para: Hospitalización Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA Enfermera : ELIZABETH Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 20 JSOLUCION ACIDOS GRASOS 1.00 HIPEROXIGENADOS EN ACEITE) PLICAR EN ZONA DE PRESION SACRA CADA 8 HORAS XPARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG) 30.00 TOMAR 1 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS POR EN CASO DE PRESENTAR DOLOR 22 (.) 23 (*MEDICACION HABITUAL* PACIENTE TIENE) 24 (DOXAZOCINA 2MG TABLETA) TOMAR 0.00 UNA TABLETA DIARIA 8PM POR 90 DIAS (INDICACION DE UROLOGIA) 25 (AMLODIPINO 5 MG SOLIDO ORAL) 0.00 TOMAR SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 140/90 PREVIA COMUNICACION Y VALORACION POR MEDICO RESIDENTE DE ONCOLOGIA. 26 SULFADIAZINA DE PLATA) APLICAR 0.00 EN AREA ESCARADA SACRA, TIENE PACIENTE 27 (CALCIO + VITAMINA D) 1 TABLETA 0.00 VIA ORAL CADA DIA 10:00 AM 28 (ZOPICLONA 7.5 MG) 1 TABLETA 0.00 22H00 VIA ORAL 29 (PROCTO GLYVENOL GEL) CADA 12 HORAS Y PRN EN REGION ANAL (TIENE PACIENTE) 30 PICOSULFATO DE SODIO 0.00 COMPRIMIDOS 5 MG SOLIDO CRAL) TOMAR VIA ORAL 2 PERLAS EN LA NOCHE, SUSPENDER EN CASO DE DLARREA (TIENE PACIENTE) 31/(.) 32 (*INDICACIONES DE PSIQUIATRIA) 33 KRISPERIDONA GOTERO) TOMAR 2 0.00 GOTAS HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE) 34 (CLONAZEPAN 2,5 MG FRASCO) TOMAR 0.00 2 GOTAS HORA SUENC (TIENE PACIENTE) 35 (.) 36 FINDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR* PACIENTE TIENE MÉDICACION) 37 (OXICODONA COMPRIMIDO 0.00 Tomar una tableta en caso de DOLOR Par

FORM.005

A MICLEO DE QUITO

A MICLEO DE A MICLEO

DE A TAI

ONCOLLO

AMSDI-AZ

AMDI-AZ

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSP:1703416874

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 3 de :

H. C.: 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación: CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

Fecha: 01/08/2023 13:24

ELIZABETH

Para : Hospitalización

Médico :

CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción	Cantidad	Registro	de	cumplimiento
--------------	----------	----------	----	--------------

38 (.) 39 (*INDICACIONES DE NUTRICION* PACIENTE TIENE SUMPLEMENTOS) 40 (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL 0.00 CON 20G PROTEINA PROTICAL) INDICACIONES: 3 MEDIDAS EN 200ML DE BEDIDA A LAS 10H00 ** PARA EVALUAR TCLERANCIA ** 41 (PORMULA PARA NUTRICION ENTERAL 0.00 DIABETICO DE 400G GLUCERNA) INDICACIONES: 5 MEDIDAS EN 200ML ØE BEBIDA EN EL DESAYUNO Y MERIENDA 42 (COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO 0.00 DE 454G ISOWIN) INDICACIONES: 1 MEDIDA EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00 Y 15H00 43 (.) 44 (***NDICACIONES DE NEUMOLOGIA*) 45 (ENOXAPARINA 60MG AMPOLLAS) 1 15.00 AMPOLLA SUBCUTANEA PERIUMBILICAL CADA DIA HASTA PROXIMA VALORACION CON MEDICINA INTERNA 47 SEGNOS DE ALARMA: NAUSEA, VOMITO, DOLOR, ESTREÑIMIENTO QUE NO CÉDE LOON MEDICACION - FAVOR ACUDIR INMEDIATO POR EMERGENCIA-.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSP:1703816874

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación: CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

5

Fecha: 01/08/2023 10:13

Para: Hospitalización

Médico : CAMINO PROAÑO FIDEL ARMANDO

Enfermera :

	#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento	
10	1	(RISPERIDONA GOTERO) TOMAR 2 GOTAS HS	1.00		
	2	(CLONAZEPAN 2,5 MG GOERO FRASCO) TOMAR 2 GOTAS HS	1.00		
	3	ALTA POR PSIQUIATRIA			
15	4	CONTROL EN 40 DIAS POR CONSULTA EXTERNA			

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Or, Armando Camino MEDICO PSIGUIATRA C.l.: 1706885637

True id.

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 1-AUGUST-2023

▶ Prescripción Reimpresa Por: CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Página 1 de 4

H.C. : 305815 Paciente : VALLE SALTOS ANITA DE LOS	ANGELES	Prsc. Num	. :	1874702
Fecha : QUITO,01/08/2023		Edad: 72	año	8
	(WW f.)_	A ELIZABE		TEDO TIDANT
SOLCA NUCLI Dra. Tani Oncologa MSP:170:	EÒ DE QUITO NIA Soria A CLINICA	17509 Médico Re	73255	;
MEDICACION DE ALTA MEDICA		#	}	
OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	5	CINCO
PEGFILGRASTIM 6 MG	SUBCUTANEO	#	1	UN
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	21	VEINTE Y UN
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS	VIA ORAL	#	14	CATORCE
COLUCION ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS EN	CUTANEO	#	1	UN
PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	VIA ORAL	‡	30	TRE INTA
		•	}	
MEDICACION HABITUAL PACIENTE TIENE		‡	ŧ	
DOXAZOCINA 2MG TABLETA	VIA ORAL	‡	0	
AMLODIPINO 5 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	0	
SULFADIAZINA DE PLATA	VIA ORAL	#	0	
CALCIO + VITAMINA D	VIA ORAL	ŧ	0	
ZOPICLONA 7.5 MG	VIA ORAL	‡	0	
PROCTO GLYVENOL GEL	TOPICO	•	0	
PICOSULFATO DE SODIO COMPRIMIDOS 5 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	1	0	
•		‡	ŧ	
*INDICACIONES DE PSIQUIATRIA		‡	ŧ	
== ISPERIDONA GOTERO	VIA ORAL	1	C	
ONAZEPAN 2,5 MG FRASCO	VIA ORAL	4	10	
•		ŧ	ŧ	
INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR PACIENTE TIENE MEDICACION		1	ŧ	
OXICODONA COMPRIMIDO 5 MG	VIA ORAL	•	0	
•		+	ŧ	
INDICACIONES DE NUTRICION PACIENTE TIENE SUMPLEMENTOS		+	†	
FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL CON 20G PROTEINA PROTICAL	VIA ORAL	4	₩ 0	
FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DIABETICO DE 400G GLUCERNA	VIA ORAL	:	* O	

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Página 2 de 4

Prsc. Num. : Paciente : VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES 1874702 H.C.: 305815 Fecha: QUITO, 01/08/2023 Edad: 72 años

RP.

COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN VIA ORAL # 0

INDICACIONES DE NEUMOLOGIA

ENOXAPARINA 60MG AMPOLLAS

SUBCUTANEA

15 QUINCE

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA MEDICA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA MEDICA DE FAMILIAR Y PACIENTE

ACUDIR A CITA CON DRA. SORIA 21 AGOSTO DEL 2023 -

10:40 AM

REALIZAR LABORATORIO + CREATININA PARA TOMOGRAFIA CORPORAL Y PARA CITA CON DRA SORIA 18/08/2023 A LAS

07H00 AM

REALIZAR TAC CORPORAL AGENDADA PARA EL 20/08/2023

ACUDIR A CITA CON MEDICINA INTERNA DR ARIAS EL 21 DE

AGOSTO DEL 2023 - 14:20 PM

ACUDIR A CITA CON DR MOREIRA - NEUMOLOGIA 25/08/2023

- 9:40 AM

REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA EL 24/08/2023 - 8:15 AM.

ACUDIR A CITA CON NUTRICION 07/09/2023 - 09:40 AM

ACUDIR A CITA CON DRA BEJAR DE TERAPIA DEL DOLOR

21/08/2023 - 7:20 AM

ACUDIR A CITA CON FISIOTERAPIA 07 AGOSTO 2023

AL ALTA AGENDAR CITA CON DR CAMNINO EN 40 DIAS.

OXIGENO DOMICILIARIO PARA MANTENER SATURACIONES

MAYORES A 90%.

MEDICACION DE ALTA MEDICA

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL

TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO POR 5

DIAS

PEGFILGRASTIM 6 MG

APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS DESPUES DE HABER CULMINADO QUIMIOTERAPIA - MAÑANA 02

AGOSTO DEL 2023 - 16:30 PM.

METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO

ORAL

TOMAR 1 TABLETA PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 7

DIAS

ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS

SOLUCION ACIDOS GRASOS

HIPEROXIGENADOS EN ACEITE

TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

PLICAR EN ZONA DE PRESION SACRA CADA 8 HORAS

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLÍNICA MSP:1703816874

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 1-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Página 3 de 4

Paciente : VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES H.C.:305815

Prsc. Num. : 1874702

Fecha: QUITO,01/08/2023

Edad: 72 años

PRESCRIPCION

MG

PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 TOMAR 1 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS POR EN CASO

DE PRESENTAR DOLOR

MEDICACION HABITUAL

PACIENTE TIENE

DOXAZOCINA 2MG TABLETA

TOMAR UNA TABLETA DIARIA 8PM POR 90 DIAS (INDICACION

DE UROLOGIA)

AMLODIPINO 5 MG SOLIDO ORAL

TOMAR SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 140/90 PREVIA

COMUNICACION Y VALORACION POR MEDICO RESIDENTE DE

ONCOLOGIA.

SULFADIAZINA DE PLATA

APLICAR EN AREA ESCARADA SACRA, TIENE PACIENTE

1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 10:00 AM

CALCIO + VITAMINA D ZOPICLONA 7.5 MG

1 TABLETA 22H00 VIA ORAL

PROCTO GLYVENOL GEL

CADA 12 HORAS Y PRN EN REGION ANAL (TIENE PACIENTE)

PICOSULFATO DE SODIO COMPRIMIDOS 5 MG SOLIDO

TOMAR VIA ORAL 2 PERLAS EN LA NOCHE, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA (TIENE PACIENTE)

ORAL

*INDICACIONES DE **PSIQUIATRIA**

RISPERIDONA GOTERO

TOMAR 2 GOTAS HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE)

TOMAR 2 GOTAS HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE)

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR PACIENTE TIENE

CLONAZEPAN 2,5 MG FRASCO

MEDICACION

OXICODONA COMPRIMIDO 5 MG

TOMAR UNA TABLETA EN CASO DE DOLOR

INDICACIONES DE NUTRICION PACIENTE TIENE SUMPLEMENTOS

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL CON 20G PROTEINA

PROTICAL

INDICACIONES: 3 MEDIDAS EN 200ML DE BEDIDA A LAS

10H00

** PARA EVALUAR TOLERANCIA **

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DIABETICO DE 400G

GLUCERNA

COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN INDICACIONES: 5 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA EN EL

DESAYUNO Y MERIENDA

INDICACIONES: 1 MEDIDA EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00

Y 15H00

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSP: 4703816874

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 1-AUGUST-2023

* Prescripción Reimpresa Por: CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Página 4 de 4

H.C.: 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES Proc. Num.: 1874702

Fecha: QUITO,01/08/2023

Edad: 72 años

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE NEUMOLOGIA

ENOXAPARINA 60MG AMPOLLAS

1 AMPOLLA SUBCUTANEA PERIUMBILICAL CADA DIA HASTA PROXIMA VALORACION CON MEDICINA INTERNA

SIGNOS DE ALARMA: NAUSEA, VOMITO, DOLOR, ESTREÑIMIENTO QUE NO CEDE CON MEDICACION - FAVOR ACUDIR INMEDIATO POR EMERGENCIA-.

SOLCA NUCLEO DE OUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

EGRESO FARMACIA

Entrega:	0000.161.204 00006.31889 0000.402122 0000.401.328 0000.41.21099 0000.551.571.0	Fecha Envio: Paciante: Hist. Clinica: Area Entrega: Entregado por: Código	Orden/Descargo Nro:
Hya. Karlinez Valle.	OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg PEGFIL GRASTIM SOLUCIÓN INVECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg ENONAPARINA SOLLICIÓN INVECTABLE 6 000 UT (60 mg) JERINGA PRELLENADA	9 B # #	1961022 SF
	ng ml (0.6 ml) JERINGA P ng T (60 mg) JERINGA PRE	C! Plan Social: Area Solician: Nro. Cama:	7
	RELLENADA	1801012616 HOSPITALIZACION 3 300-B	1610131
Recibe Conforme:			Pagina 7ro.
	5,0000 1,9000 21,0000 14,0000 30,0000	Cantidad	

Presentación

9

ı			