Fecha: 7-AUGUST-2023

FORM.005

Página 1 de

H. C.: 296949 Cédula: 0650239544 Clasificación : CA. Paciente GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH 5 Fecha: 07/08/2023 13:07 Para: Hospitalización Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 KADENDUM) (QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA) allacial Gri soice wiction on our of Laga Canna Hencia Calla Canna Hencia Calla Canna Hencia 15 ata Lyon An Dra. Glenda P 20 3.000 25 43-1 30 0770070 PINTS ... ensigaios 31.54 35 223 \*\*\* ..... 07/03:3 PARTO A ncripcion

Fecha 8-AUGUST-2023

FORM.005

18.0

Página 1 de :

H. C. : 296949 Cédula: 0650239544 Clasificación: CA. Paciente GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH Fecha: 08/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : ALEXANDRA \* F (13)[3] Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento \XL 10 (INDÍCACIONES DE ONCOPEDIATRIA) 1 (QUIMIOTERAPIA SEMANA 36) AUTORIZADO /(PESO: 45.7 KG TALLA: 139 CM) (SC: 1.32) (ADMÍSIÓN) PEDIATRIA 15 ONCOLOGICA: SALA GENERAL (DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING DE HUMERO DERECHO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 36 (CONDICTON) ESTABLE 78 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS AÓ (ACTITUD) SEMIFOWLER /11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 12 CONTROL INGESTA Y EXCRETA /13 PESO QD Y REPORTAR 14 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA 🚿15 COMUNICAR SI DIURESIS MENOR A 660 CC EN 4 HORAS 16 INICIAR OT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA ∕17 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA DIURESIS 18 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE MENOR DE - 18 AÑOS /19 (INFUSIONES) /20 (DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ) PASAR INTRAVENOSO A 165 CC/H (3000/M2) /21 (MEDICACIÓN) 216000 122 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 7 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS 23 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS Lie. Connie Caro Corred SOLCA MUSISO DE OUTRO Lic. Viviano Borna: ENTREPA CUSTOS CONTROL ENTREPA CUSTOS CONTROL DONO SERVICIO DE CONTROL DONO SERVICIONES CONTROL DONO SERVICIO DE CONTROL DONO SER DJ WYG IG 4 ENFERMERA SOLCA NUCLED DE DUJTO Zi. 6955928361

Tic Dans Fores G. NSF 1004172365

<del>ĸĘŹ</del>ĨĬŧ<u>ĊŎĹŹĠŹĊŹ</u>ĨĔĠĬĠſ

C. Cento

Fecha: 8-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 296949

Cédula: 0650239544

Clasificación : CA.

Paciente

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Fecha: 08/08/2023 00:00

1.00

10.00%

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

ALEXANDRA

Cantidad Registro de cumplimiento

Prescripción

(IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG) ADMINISTRAR 2370 MG DILUIDOS EN 500 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS (DIA 2), DIA 3, DIA 4, DIA 5 ∕25 (MESNA DIQUIDO PARENTERAL 100MG/MLO(4ML)) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDOS EN 100 CC DE

SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MINUTOS, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES

26/ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 130 MG DILUÍDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 2), DIA 3, DIA 4, DIA 5

(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL LOMG/ML (0,6ML) ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA LA QT /(DOSIS\_UNICA)

28 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMNISTRAR VIA CRAL 160 mg (una/tableta) am y 80 mg (MEDIA TABLETA) PM LUNES MARTES & MIERCOLES

**,29** (.)

34

*,*∂⁄5

⁄30 (ESPECIALES) NINGUNO

∕31 (LABORATORIO) NINGUNO

4.8

2.4.

90/08/00 100,172 1 A 1/22

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

33 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA 9850 100k 2525 2789 166 c colen.

office leaf SOUCA RESIDENCE RESI

FORM.005

NUCLEU BONIS FOR

Fecha 9-AUGUST-2023 Página 1 de

H. C.: 296949

Cédula : 0650239544 Clasificación: CA.

Paciente

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Fecha: 09/08/2023 08:25

. .

Para: Hospitalización

TASHIGUANO DELGADO GISSELA Médico : PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

5

(ADENDUM INDICACION)

. . . . . .

100

1,000 2.813

∕2∕ (PESO: 45.7 KG)

/3/ (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE

15 DEPOSICION LIQUIDA)

<sub>Contrie</sub> Cono Correo SOLCANUCLEO DE QUITO
LIC. ASTRONY ACROST
ENFERMENO
ON: M401243795 C (m-18).

20

25

30

35

40

79.7 (1.23 Astant A 197 (1991) 

FORM.005

Fecha: 9-AUGUST-2023%

10.00

Página 1 de 1

H. C. : 296949 Cédula: 0650239544 Clasificación: CA. Paciente GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH E, Fecha: 09/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : 5700; Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) 3/ (QUIMIOTERAPIA SEMANA 36) AUTORIZADO 3/ (PESO: 45.7 KG TALLA: 139 CM) 4/(SC: 1.32) 45 / (ADMISIÖN) PEDIATRIA ONCOLOGIÇA: SALA GENERAL (DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING DE HUMERO\_DERECHO QUIMIOTERAPIA SEMANA 36 7/ (CONDICION) ESTABLE 8/ (ALERGIAS) NO CONOCIDAS 20 9 / (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS ,10 (ACTITUD) SEMIFOWLER 11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) . PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS den : 25 12 CONTROL INGESTA Y EXCRETA 13 PESO QD Y REPORTAR 14 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA 15 COMUNICAR SI DIURESIS MENOR A 660 CC EN 4 HORAS 16 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA DIURESIS: 17 (DIETA) (DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS 18 (INFUSIONES) 35 19 (DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL 1000ML + CLORURO DE POTASIO TO MEQ) PASAR INTRAVENOSO A 165 CC/H (3000/M2) 20 (MEDICACION) 21 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ME (4ML) ADMINISTRAR 7 MG 40 INTRAVENOSO CADA 8 HORAS 22 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS 23 (IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG) ADMINISTRAR 2370 MG DILUIDOS EN 500 CC DE SOLUCION SALINA AL 45 SOLCA MUCLEO DE QUI 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 Ora. Airelis Tabla of MEDICO RESIDENT HORAS, (DIA 3), DIA 4, DIA 5 

FORM.005

1000

12211 10 No. 2 (100) (100 No. 100)

Pecha: 9-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 296949

Cédula : 0650239544

Clasificación: CA.

Paciente :

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Fecha: 09/08/2023 00:00

Li

i...jb.

A G Birne

Para: Hospitalización

Médico : TABLA

TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera:

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

MESNA LIQUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500
MG DILUIDOS EN 100 CC DE
SOLUCION SALINA AL 0.9%,
INTRAVENOSO PERFUSION DE 30
MINUTOS, INMEDIATAMENTE DESPUES
DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3 HORAS, 6
HORAS Y HORAS DESPUES

25 (ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML) (EML)) ADMINISTRAR 130 MG DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 2 HORAS, (DIA 3),

DIA 4, DIA 5

26 (PEGFILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)
ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS
DESPUES DE TERMINADA LA QT
(DOSIS UNICA)

27 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMNISTRAR VIA ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES -

/ MARTES - MIERCOLES

,29 (ESPECIALES), NINGUNO

F-775

art per

9394

ita Toe Biic

orthai

20 (LABORATORIO) NINGUNO

31 (INTERCONSULTAS) NINGUNO

32 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Signal and the Column

Care Corress

SOLCA NUCLEO DE AUTO Dra. Airelis Tablada MEDICO RESUBENTE C.1.: 1760 661577

FORM.005

Página 1 de 1 Fecha: 10-AUGUST-2023

H. C.: 296949 Clasificación : CA. Cédula : 0650239544

Paciente

5

10

2.0

25

30

CACL CO.

3000

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

10/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

(INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)

(QUENTOTERAPIA SEMANA 36)

AUTÓRISADO -

(PESO: 45.7 KG)

TALLA: 139 CM)

(SC: 1.32) 15

> (ADMISION) PEDIATRIA

ONCOLÒGICA: SALA GENERAL

(DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING

DE HUMERO DERECHO +

QUIMIQTERAPIA SEMANA 36

(CONDICION) ESTABLE

(ALERGIAS) NO CONOCIDAS

(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA

∠6 HORAS

ACTITUD: SEMIFOWLER

(CUIDADOS DE ENFERMERIA)

PROTOCOLO DE PREVENCION DE

CAIDAS HALL

CONTROL-ANGESTA Y EXCRETA

PESO OD Y REFORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3

CC/KG/HORA

COMUNICAR SI DIURESIS MENOR A

660 CC EN 4 HORAS

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA

DIURESIS

18/(DIETA) DIETA GENERAL + DIETA

PARA FAMILIAR PACIENTE MENOR DE

18 AÑOS

(INFUSIONES)

20 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA

0.9% I000 ML + CLORURO DE

POTASIO 10 MEQ) PASAR INTRÁVENOSO A 165 CC/H (3000/M2)

(MEDICACION)

(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL

2MG/ML-(4ML)-) ADMINISTRAR 7 MG

Intravenoso cada 8 horas

🗷 (dexamêtasona liquido parenteral

4MG/ML\_\_(2ML)) ADMINISTRAR 6 MG

INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

24 (IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG) ADMINĪSTRAR 2370 MG DILUIDOS EN

500 CC DE SOLUCION SALINA AL

0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 3

HORAS, (DIA 4), DIA 5

FORM.005 solca Woclen de Cu Lif. Ivan Gavilanez C CNFERMERO MSP-520703456-7

OLLIFIC 14 Loda, Gabrièlă Tîmbilê \* ENFERMERA C.I. 1718550017

10.1.39010.7 Fecha: 10-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 296949

Cédula: 0650239544

Clasificación :

CA.

Paciente

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

10/08/2023 00:00 Fecha:

HULLOW

Hospitalización Para :

Médico: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(MESNA LEQUIDO PARENTERAL 100MG/MLD(4ML)) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAMENOSO PERFUSION DE 30 MINUTOS, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IEOSFAMIDA Y A LAS 3 HORAS, 6 Moras y 9 Horas despues (ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 130 MG

DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 2 HORAS, (DIA 4), ØIA 5

(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML) ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA LA QT (DOSIS UNICA)

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMNISTRAR VIA ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES -⊁ARTES∷⊹ MIERCOLES

(ESPECIALES) NINGUNO

(LABORATORIO) NINGUNO

(INTERÇONSULTAS) NINGUNO

4.00 e avastinis

2940 and any through the 100

91

200

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Control of Controls 6[in Na 16

SOLCASUCIED DE COMMENTE ENFERMERA
LIC. PAR GAVILLERO Y C.I. 1718550617
MSP. 920209456-2

\$140.00000 

Fecha: 11-AUGUST-2027 Página 1 de :

H. C. : 296949 Cédula : 0650239544 Clasificación: CA.

Paciente

- AC 0.00

1 124

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Fecha: 11/08/2023 00:00 Hospitalización Para :

Enfermera :

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

PATRICIA

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

/(INDICAÇIONES DE ONCOPEDIATRIA) (QUIMIOTERAPIA SEMANA 36) AUTOREZADO Y DIAS SUBSECUENTES /(PESO: 45.7 Kg) /(TALLA: 0139 CM) (SC: 1032)

(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL (DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING DE HUMERO DERECHO +

QUIMIOTERAPIA SEMANA 36

✓Æ
/(ALERGIAS) NO CONOCIDAS

/20/(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA

6 HORAS ∕1/(ACTITUD) SEMIFOWLER

∠4Z7(CUIDAMES DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE

CAIDAS \( \sigma \) CONTROL INGESTA Y EXCRETA

🚜 /peso 👯 Y reportar

18 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3

CC/KG/HORA 16 COM<del>UN CAR SI</del> DIURESIS MENOR A 660 CC EN 4 HORAS

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA . DIURESTS

∡8/(dieta) dieta general + dieta PARA FAMILIAR PACIENTE MENOR DE

18 AÑOS 1/9/ (INFUSIONES)

√DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ) ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 165 CC/H (3000/M2)

9∕,(MEDIČÄCION)

1/2/2 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/Mba(4ML)) ADMINISTRAR 7 MG INTRAV<del>EN</del>OSO CADA 8 HORAS

/(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/MI<sup>L1</sup>((2ML)) ADMINISTRAR 6 MG

INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

45 Life by perchasiz R. MSP: 1204679250





FORM.005

Jecolaptent

Fecha: 11-AUGUST-2024 p Página 2 de 3

H. C.: 296949

Cédula : 0650239544

Clasificación : CA.

Paciente:

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Fecha: 11/08/2023 00:00

TAM:

OE OE

Para: Hespitalización

Médico :

TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

PATRICIA Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

//(IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG) ADMINISTBAR 2370 MG DILUIDOS EN 500 CC DE SOLUCION SALINA AL → 0.9\*, INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAG, (DIA 5) 25 /(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/MLT(4ML)) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAVENÇSO PERFUSION DE 30 MINUTOS, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSPAMIDA Y A LAS 3 HORAS, 6 HORAS X19 HORAS DESPUES 26 (ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 130 MG DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 2 HORAS, (DIA 5) 27/(PEGETLGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML) ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA LA QT

(DOSIS UNICA)

28 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+
160MG) ADMISTRAR VIA ORAL 160
MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG
(MEDIA TABLETA) PM LUNES MARTES - MIERCOLES

MARTES - MIERCOLES

∕3∕⁄(ESPECĪĀLES) NINGUNO

√3Z/(LABORATORIO) NINGUNO

/32/(INTERCONSULTAS) NINGUNO

√33

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Lorenc Nurez R ENCENTE 79258

Workery

Jacqueline Gallegos R

Loda, En Enfermeria

Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

Jeallegs Enf

V SOLES MUCLES DE QUITS CONSTRUCTO DE QUITS

12/0

NYGA PILCO

773

PA"

FORM.005

Fecha: 11-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 296949

Cédula: 0650239544

Clasificación: CA.

Paciente

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

5 Fecha: 11/08/2023 08:52

PARTY MARKET

i**C)** Alabatan Silabatan Sast

Para: Hospitalización

Médico: TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ر کرر 10 ا

/ /(ADENDUM INDICACIONES)

-2 /(MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS

15

SOCCE MICES OF CANON

Saic Aucte diships Lic. Loreno dunbez R. PARTERIUSER MSP: 1204679250 Jacqueline Gallegos R

Loda, En Enfermend Reg. Senescyt; 1016-2020-218940\$.

20

JEGNAGOENA

PRICIAGO

25

1/6

- 171 **p** 13 - - 1

30

35

C T NFORCIADO

49.00

40

11/60/2/ ESC/ Alphin

eripei e

45

\$01.04 ( ) 1.05 00:00 01.00 ( ) 01.00:00 V 02.0 ( ) 01.2863772 02.0 ( ) 01.2863772

SOLCA NUCLES DE QUITO Dra. Airelys Tablada MEDICO AESIDENTE,

FORM.005

304741

Fecha: 7-AUGUST-2023 Prescripción Impresa

Prescripción Impresa Por: VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

Página 1 č

| f.) <u>北</u> 縣  | sc. Num.         |                           |
|---|------------------|---------------------------|
| Alergias No refiere  QUIMIOTERAPIA SEMANA 36 PESO: 45.7 KG TALLA: 139 CM SC: 1.32 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ MEDICACION ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML.) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) ETOFSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (5ML.) ETOFOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML.) ETOFOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML.) PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML.) COTRINOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL | ad:<br>A NuC14)  | años                      |
| Agmóstico: C40.0 TUMOR MALIGNO DEL OMOPLATO Y DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO SUPERIOR  Alergias NO REFIERE  QUIMIOTERAPIA SEMANA 36 PESO: 45.7 KG TALLA: 139 CM SC: 1.32 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ MEDICACION ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) TFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (5ML) ETOFOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML) PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML) COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL                               | id over          | Internation Contractions  |
| QUIMIOTERAPIA SEMANA 36  PESO: 45.7 KG TALLA: 139 CM  SC: 1.32  ADMISION  DIAGNOSTICO  CONDICION  ALERGIAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES  ACTITUD  CUIDADOS DE ENFERMERIA  DIETA  INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL 10 OMG/ML INTRAVENOSO (5ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10 MG/ML (0,6ML)  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | 1710             | VILLANUEVA HOYO<br>674464 |
| QUIMIOTERAPIA SEMANA 36  PESO: 45.7 KG TALLA: 139 CM  SC: 1.32  ADMISION  DIAGNOSTICO  CONDICION  ALERGIAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES  ACTITUD  CUIDADOS DE ENFERMERIA  DIETA  INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL ZMG/ML INTRAVENOSO  (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO  4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO  4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO  MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO  MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO  (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO  (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO  10MG/ML (0,6ML)  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL  | Medico F         | Responsable               |
| PESO: 45.7 KG TALLA: 139 CM  SC: 1.32  ADMISION  DIAGNOSTICO  CONDICION  ALERGIAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES  ACTITUD  CUIDADOS DE ENFERMERIA  DIETA  INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL ZMG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSPAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   |                  |                           |
| PESO: 45.7 KG TALLA: 139 CM  SC: 1.32  ADMISION  DIAGNOSTICO  CONDICION  ALERGIAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES  ACTITUD  CUIDADOS DE ENFERMERIA  DIETA  INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL ZMG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSPAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | 100              |                           |
| SC: 1.32 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ MEDICACION ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL ZMG/ML INTRAVENOSO (4ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML) ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5NL) PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #                |                           |
| ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ MEDICACION ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML) ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML) PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #                |                           |
| DIAGNOSTICO  CONDICION ALERGIAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD  CUIDADOS DE ENFERMERIA  DIETA INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL ZMG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML)  ETOFOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #                |                           |
| CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ MEDICACION ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL ZMG/ML INTRAVENOSO (4ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML) IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERALIG INTRAVENOSO (4ML) ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML) PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL  | # 1              |                           |
| ALERGIAS  CONTROL DE SIGNOS VITALES  ACTITUD  CUIDADOS DE ENFERMERIA  DIETA  INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL  | # -              |                           |
| CONTROL DE SIGNOS VITALES  ACTITUD  CUIDADOS DE ENFERMERIA  DIETA  INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL  | #                |                           |
| CUIDADOS DE ENFERMERIA  DIETA  INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERALIG INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML)  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #                |                           |
| CUIDADOS DE ENFERMERIA  DIETA  INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL  | 4                |                           |
| INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #                |                           |
| INFUSIONES  DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #                |                           |
| DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL INTRAVENOSO 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ  MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | ## 4             |                           |
| MEDICACION  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML)  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL  | #                |                           |
| ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #<br>#           |                           |
| DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO  4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO  4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G INTRAVENOSO  MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML INTRAVENOSO  (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO  (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO  10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL  | #                |                           |
| 4MG/ML (2ML)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO  4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G INTRAVENOSO  MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML INTRAVENOSO  (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO  (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO  10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #                |                           |
| 4MG/ML (2ML)  IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G INTRAVENOSO  MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #<br>#a          |                           |
| MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML INTRAVENOSO (4ML)  ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #<br>            |                           |
| (4ML) ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML INTRAVENOSO (5ML) PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO 10MG/ML (0,6ML COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL  | #                |                           |
| (5ML)  PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO  10MG/ML (0,6ML  COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #                |                           |
| 10MG/ML (0,6ML<br>COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL   | #                |                           |
|   | ##<br>and. a sec |                           |
|   | #                |                           |
| ESPECIALES  | #                |                           |
| LABORATORIO   | #                |                           |

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

Página 2 ć

RP.

INTERCONSULTAS

OTROS

#

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

QUIMIOTERAPIA SEMANA 36 PESO: 45.7 KG TALLA: 139

SC: 1.32 ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUTO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

ÁNGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

SARCOMA DE EWING DE HUMERO DERECHO +

**L**OUIMIOTERAPIA SEMANA 36

ÉSTABLE

NO CONOCIDAS

/Wada 6 Horas

SEMIFOWLER

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

∕CONTROL INGESTA Y EXCRETA

ESO QD Y REPORTAR

/MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA

COMUNICAR SI DIURESIS MENOR A 660 CC EN 4 HORAS

/INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA DIURESIS

PASAR INTRAVENOSO A 165 CC/H (3000/M2)

Administrar 7 mg intravenoso previo a QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES

ÁDMINISTRAR 12 MG INTRAVENOSO PREVIO A

ADMINISTRAR 6 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE

MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

DIETA

DEXTROSA/SOL. SALINA LIQ.

PARENTERAL 1000ML + CLORURÖ

DE POTASIO 10 MEO

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO

PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO

PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

IFOSFAMIDA SOLIDO

PARENTERAL1G

MESNA LIQUIDO PARENTERAL

100MG/ML (4ML)

ETOPOSIDO LIQUIDO

PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)

PEGFILGRASTIM LIQUIDO

PARENTERAL 10MG/ML (0.6ML

QUIMIOTERAPIA Y LUEGO

SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MINUTOS, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A

ADMINISTRAR 2370 MG DILUIDOS EN 500 CC DE SOLUCION șalina al 0.9%, intravenoso perfusion de 3 horas

"XADMINISTRAR 500 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION

LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES

NADMINISTRAR 130 MG DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION

(DIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5

SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 2 HORAS ADIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5 ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA

LA OT (DOSIS UNICA)

Assaultes Gallacas 🤻 🌓 🌣 (Santa En Enfermaria) Kalleys H.

\*C1/2020/24 Tida Cirios Herrid Buranes (SCA) Cirios C.L. 1775 311663

Reg Samescyt 1016-2020-218040\$

Secha: 7-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por:

VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

Página 3 ó

#### PRESCRIPCION

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL
800MG+ 160MG
ESPECIALES
LABORATORIO
INTERCONSULTAS

OTROS

Secqueline Gallogon R
Soloda En Entermeria
Reg Senescol 1016-2000-218944

Yeckeyort

ADMNISTRAR VIA ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES - MARTES - MIERCOLES

MÍNGUNO
NINGUNO
VALORACION POR TRAUMATOLOGIA DURANTE
HOSPITALIZACION (FAVOR COMUNICAR A ORTOPEDIA DE
INGRESO)
COMUNICAR NOVEDADES

CHENCLIAN

SOLEA NOCIES OF QUITO

Leda: Caribia Herrera

SHEERINA CHOMO DRECTO

G.I. 1715011663

Fecha: 12-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

.

Página 1 de 1

| H.C. : 296949 Paciente : GUARANGA PILCO GENESIS MONS                              | ERRATH           | Prsc. Num.: 1879233  |
|---|------------------|--|
| Fecha : ¡QUITO, 12/08/2023  |                  | Edad: 11 años  |
|   | f.)              | SOLCA XICLEO DE QUINO<br>Dra Limet Valencia A.<br>EMENICA DESTRADA<br>EMENICA DE COMPANIO  |
| AD OF ENFO  |                  | ALEXANDRA VALENCIA ARTIED  |
| RP.   |                  | Médico Responsable   |
|   |                  |  |
| INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA   |                  | #  |
| QUIMIOTERAPIA SEMANA 36   |                  | #  |
| PESO: 45.7 KG   |                  | #  |
| TALLÁ: 139 CÑ <sup>IC</sup>   |                  | #  |
| sc: 1.32 % L20  |                  | #  |
| ADMISION THE LACE   |                  | #  |
| DIAGNOSTICO (Section 1)   |                  | .#   |
| CONDICION   |                  | ##   |
|   |                  | :#   |
| CONTROL DE SIGNOS VITALES   |                  | #  |
|   |                  | #  |
| ACTITUD  LEAS  CUIDADOS DE ENFERMERIA   |                  | #  |
| DIETA   |                  | : 44   |
|   |                  | π<br>#:  |
| INFUSIONES  DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +  CLORURO DE POTASIO 10 MEQ | INTRAVENOSO      | · <del>赞</del>   |
| MEDICACION > (**  |                  | · #  |
| ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)                                       | INTRVENOSO       | #  |
| DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)                                      | INTRAVENOSO      | #  |
| PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML                                   |                  | #  |
| COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG              | ORAL             |  |
| ESPECIALES  |                  | #  |
| LABORATORIO   |                  |  |
| INTERCONSULTAS  |                  |  |
| OTROS   |                  |  |
|   |                  | 보기되는 기계 (1982년) - 1982년 (1982년)<br>- 1982년 - 1982년 (1982년) - 1982년 (1982년) - 1982년 (1982년) - 1982년 (1982년) (1982년) (1982년) (1982년) (1982년) (1982 |
| * ** INDICACIONES DE ALTA**   |                  |  |
| 교육 이 사람들의 경우 경우 중요한 선생님은 사람들이 가득하다면 되는 것이 되었다.                                    | CITD CITM'S SIMA |  |
| PEGFILGRASTIN LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML                                   | SUBCUTANEO       | # 1 UN   |
| COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOFRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG              | ORAL             | # 10 <b>DIEZ</b>   |
|   |                  |  |

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

₽2**0**1.61 \$,**83**908/201

1 %

TA Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 2 de :

H.C.: 296949

Paciente : GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Prsc. Num. :

Fecha: QUITO, 12/08/2023

2000

37 . 160 

Edad: 11 años

RP.

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ORAL

# 5 CINCO

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA

1,....

ORAL

# 30 TREINTA

PRESCRIPCION STATE

INDICACIONES DE

ONCOPEDIATRIA

QUIMIOTERAPIA SEMANA 36

AUTORIZADO Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 45.7 KG

TALLA: 139 CM

SC: 1.32 0 100

ADMISION 35

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

diagnostico <sub>laguido</sub>

SARCOMA DE EWING DE HUMERO DERECHO + QUIMIOTERAPIA

SEMANA 36

ZU '- NE 2MG/ZE CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS & AMOVAL

NO CONOCIDAS CADA 6 HORAS

CONTROL DETSIGNOS VITALES ACTITUD

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- 74

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL INGESTA Y EXCRETA

PESO OD Y REPORTAR

DIETA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE MENOR

DE 18 AÑOS

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 165 CC/H (3000/M2)

0.9% 1000 ML + CLORURO DE

POTASIO 10 MEQ

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO

PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO

PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

PEGFILGRASTIM LIQUIDO

PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

> 30 .

ADMINISTRAR 7 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 6 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA LA

QT (DOSIS UNICA)

ADMNISTRAR VIA ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG

(MEDIA TABLETA) PM LUNES - MARTES - MIERCOLES

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

.,12/08/2

100

100

ÇLED DE QUITO

FORM.005

Fecha: 12-AUGUST-2023. Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de :

H.C.: 296949 \*\*\*Paciente: GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Prsc. Num. : 1879233

Fecha : QUITO, 12708/2023 int scar

-OMG

NAME.

Edad: 11 años

ROW COMPRIS PRESCRIPCION \*\* 8 mg

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNO

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

\*\* INDICACIONES DE ALTA\*\*

HEPARINIZAR CATETER

PEGFILGRASTIM LIQUIDO

ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA LA

PARENTERAL IOMG/ML (0,6ML

OT (DOSIS UNICA)

COTRIMOXAZOL DE (SULFAMETOXAZOL + ADMNISTRAR VIA ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

(MEDIA TABLETA) PM LUNES - MARTES - MIERCOLES

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR UN DIA Y PRN

ACUDIR POR CONSULTA EXTERNA EL 28/08/2023

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL MAS SIGNOS DE

AL ARMA

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg

\*\*\*

M. TABLER 

1.00  TOMAR 1 COMPRIMIDOS DE 200 MG CADA 12 HORAS POR 1 MES

exámenes -

\*\* 70...

| # Ex. Examen              | Fecha      |  |  |
|---------------------------|------------|--|--|
|                           |            |  |  |
| 4186042 <b>EXAMEN DE</b>  | 12/08/2023 |  |  |
| , SANGRE ,                |            |  |  |
| _4186041 <b>EXAMEN DE</b> | 28/08/2023 |  |  |
| SANGRE                    |            |  |  |

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

12/08/21

i com

FORM.005

\* . Ş. Teléfono de contacto: 02 2419 776

72

7 7 Kes

11 CM

Fecha: 12-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página l de :

| H.C. : 296949 Paciente : GUARANGA PILCO GENESIS MONS                    | ERRATH Prs           | c. Num. :                                 | 1879233 |
|---|----------------------|---|---------|
| Fecha : QUITO, 12/08/2023   | Eđa                  | d: 11 año                                 | s       |
| Zati  | 53.3<br>070.2<br>f.) | O E O O O O O O O O O O O O O O O O O O   |         |
| TOOLS OF DE PROKE   |                      | XANDRA VALE<br>1003405717                 | 7       |
| RP. (22)  | rec                  | lico Respon                               | .sapie  |
|   |                      |   |         |
| INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA   |                      | #   |         |
| QUIMIOTERAPIA SEMANA 36   |                      | ·#  |         |
| PESO: 45.7 KG   |                      | Ħ   |         |
| TALLA: 139°CM   |                      | #   |         |
| SC: 1.32 <sup>00NA</sup> L.   |                      | #   |         |
| ADMISION\STIME  |                      | #   |         |
| DIAGNOSTÎCOM (QUE)  |                      | #   |         |
| CONDICION 800MG   |                      | #   |         |
| ALERGIAS  |                      | #   |         |
| CONTROL DE SIGNOS VITALES   |                      | Ħ   |         |
| ACTITUD   |                      | #   |         |
| CUIDADOS DE ENFERMERIA  |                      | #   |         |
| DIETA   |                      | #   |         |
| INFUSIONES  |                      | #   |         |
| DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +<br>CLORURO DE POTASIO 10 MEQ | INTRAVENOSO          | *#<br>*********************************** |         |
| MEDICACION II   |                      | #   |         |
| ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)                             | INTRVENOSO           | #   |         |
| DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)                            | INTRAVENOSO          | **<br>**********************************  |         |
| PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML                         |                      |   |         |
| COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)  SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG   | ORAL                 |   |         |
|   |                      | #   |         |
| ESPECIALES  |                      | #   |         |
| LABORATORIO   |                      |   |         |
| INTERCONSULTAS  |                      | #   |         |
| OTROS   |                      | #   |         |
|   |                      | #   |         |
| ** INDICACIONES DE ALTA**   |                      | #   |         |
| PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML                         | SUBCUTANEO           | # 1                                       | UN      |
| COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG    | ORAL                 | # 10                                      | DIEZ    |
|   |                      |   |         |

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

HASS ABS Y / Dro SS

JULY WRAPIA SEL Fecha: 12-AUGUST=2023

1.74

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de 1

H.C.: 296949 \*\* Paciente : GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Prsc. Num. : 1879233

Fecha : QUITO, 12/08/2023

arco

1000 2000

CONES DE ri TATRIA

Edad: 11 años

RP.

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ORAL

# 5 CINCO

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA

ORAL

# 30 TRETNTA

PRESCRIPCION 🤼 🖔

INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA

QUIMIOTERAPIA SEMANA 36

AUTORIZADO Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 45.7 KG

TALLA: 139 CM

SC: 1.32

ADMISION<sub>OS</sub>

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

DIAGNOSTICO

SARCOMA DE EWING DE HUMERO DERECHO + QUIMIOTERAPIA

SEMANA 36

CONDICION ...

ESTABLE

ALERGIAS (

NO CONOCIDAS

CONTROL DETSIGNOS VITALES

THE OWNER

CADA 6 HORAS

ACTITUD 1

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA Tin)

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL INGESTA Y EXCRETA

PESO OD Y REPORTAR

DIETA 20,177007

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE MENOR

DE 18 AÑOS

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 165 CC/H (3000/M2)

0.9% 1000 ML + CLORURO DE

POTASIO 10 MEQ

7.50776

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO

PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

ADMINISTRAR 7 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

ADMINISTRAR 6 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

PEGFILGRASTIM LIQUIDO

ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA LA

PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML

QT (DOSIS UNICA) ADMNISTRAR VIA ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL

800MG+ 150MG

COTRIMOXAZOL

(MEDIA TABLETA) PM LUNES - MARTES - MIERCOLES

. Opportunit

> 3.00 1.000 4.33

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

**FORM.005** 

Teléfono de contacto: 02 2419 776

\$1.50 DE QUITO

. . .

Fecha: 12-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 1

**Gall**: 10105/1

t : :ACTOMES

H.C.: 296949 Paciente: GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Prsc. Num. : 1879233

Fecha : QUITO; 12708/2023 22 T. W.

Edad: 11 años

1.0000

PON CORR PRESCRIPCION TO 8 5.

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNO

OTROS •

COMUNICAR NOVEDADES

\*\* INDICACIONES DE ALTA\*\*

HEPARINIZAR CATETER

PEGFILGRASTIM LIOUIDO

ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA LA

PARENTERAL TOMG/ML (0,6ML

/QT (DOSIS UNICA)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ADMNISTRAR VIA ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL

800MG+ 160MG

/(MEDIA TABLETA) PM LUNES - MARTES - MIERCOLES

ONDANSETRON COMPRIMIDO

ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR UN DIA Y

RECUBIERTO 8 mg

ACUDIR POR CONSULTA EXTERNA EL 28/08/2023 /PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL MAS SIGNOS DE

ALARMA

VORICONAZOL TABLETA

/TOMAR 1 COMPRIMIDOS DE 200 MG CADA 12 HORAS POR 1 MES

RECUBIERTA 200 mg

TO. 12/

· 5, %.

**EXÁMENES** 

.

| # Ex.    | Examen    | Fecha      |
|----------|-----------|------------|
|          |           |            |
| 4186042  | EXAMEN DE | 12/08/2023 |
|          | SANGRE    |            |
| 4186041  | examen de | 28/08/2023 |
| <b>L</b> | SANGRE    |            |

IMAGEN: Para los examenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizara el examen. 1.4.5.75.60.00

: 70,127

i, Ia...

7.5

12/9/3.12 122774

413

...

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

# EGRESO FARMACIA

| Feetha Envior       12/08/2/033         Paciente:       GUARANGA PILCO GENESIS MONSERR         Hist. Clinica:       296/949         Area Entrega:       FARMACIA         Entregado post:       ANDRADE PABON VERONICAALEXANDRA |              | Fereso Nro:     | 2573678           | ragma into | •        |              |
|--|--------------|-----------------|-------------------|------------|----------|--------------|
|  |              |                 |                   |            |          |              |
|  | SIS MONSERR  |                 |                   |            |          |              |
|  |              | 5               | 0650239544        |            |          |              |
|  |              | Plan Social:    |                   |            |          |              |
|  | ICAALEXANDKA | Area Soficitan: | HOSPITALIZACION 2 |            |          |              |
|  |              | Nro. Cama:      | 311.              |            |          |              |
| Codigo   | Descripción  |                 |                   |            | Castidad | Presentación |

. 3730

Entrega

PEGEILGRASTIM SOLLCRON INVECTABLE. 10 mg/ml/(0.5 ml) JERUNGA PRELLENADA. COTRUMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL) \* TRIMETOPRIM). COMPRIMIDO 800 mg \* 150 mg.

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg

00005014712

0000631889 0000502253 0000401328 Lie. Connie Cano Correa ENFERMERA C.L.: 0955928361 REO.: 1000-2020-2189188

Recibe Conforme

303,00000

5,0000

10,0000

1,0000