

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA


Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		Feb 2216
	2 (PESO 13)		CVE
	3 (TALLA: 91)		Hoy DS (Hoy Die 5)
	4 (SC. 0.57)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	6 AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNOSTICO) LLA MAS		
	8 GASTROENTERITIS AGUDA		
	9 (CONDICION) ESTABLE		
20	10 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	11 (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS		
	12 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	13 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE CATETER		
	14 PREVENCIÓN DE CAIDAS		
25	15 BALANCE HIDRICO		
	16 PESO QD		
	17 CUANTIFICAR INGESTA Y EXCRETA		
	18 DENSIDAD URINARIA TID		
	19 (DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR		
30	20 (INFUSIONES)		
	21 (DEXTROSA 5 % EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR A 88ML/HORA DURANTE LAS PRIMERAS 8 HRAS Y LUEGO 68 ML / HORA DURANTE LAS SIGUIENTES 16 HORAS (BASALES MAS 60ML/HORA)		
35	22 (MEDICAMENTOS)		
	23 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 13 MG IV CADA DIA		
40	24 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 300) ADMINISTRAR VO 4ML CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES		
	25 (QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO) AUTORIZADA		
45	26 (ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR 5.500 UI INTRAMUSCULAR, (DS)		
	20/8/2023		

FORM.005

[illegible]

Lie John Macias M  
ENFERMERO  
1000 9305-8700


 Jacqueline Gallegos R  
 Leda. En Enfermería  
 Key Genesys 1016-2020-2180-85

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

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

26	DEXAMETASONA TABLETA 4 mg) ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D5) -D7		
----	--	--	--

27	( )		
----	-----	--	--

28	(EXAMENES ESPECIALES) PD COPROCULTIVO		
----	--	--	--

29	(LABORATORIO) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

30	(INTERCONSULTAS) NINGUNA		
----	--------------------------	--	--

31	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-----------------------------	--	--

32	<i>Tratamiento</i> LIC. FIANZA TERAPIA DIENTE Enfermería de Cuidados Especiales M23 12mo 25 Julio 40 34113		
----	---	--	--

*Mano CV*  
LIC. John Macías M.  
ENFERMERO  
Fono: 3395-6700

*Jacqueline Gallegos R*  
Lda. En Enfermería  
Reg. Senescyt 1016-2020-2180405

*Mano*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MEDICO PEDIATRA  
C.I. 1050981537



**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 20/08/2023 09:56

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)

2 (QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA)

AUTORIZACIÓN SERÁ FIRMADA EL DÍA  
LUNES POR MÉDICO TRATANTE

*Kevin Roberto Pinto*  
Lic. Kevin Roberto Pinto  
Subdirector de Control de Calidad  
Módulo de Control de Calidad

*Kevin Roberto Pinto*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Roberto Pinto  
Médico Tratante

*John Marcos M.*  
Lic. John Marcos M.  
ENFERMERO  
Folios: 0335-8793

*Kevin Roberto Pinto*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Roberto Pinto  
Médico Tratante

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 20/08/2023 23:21

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

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

1	(ADENDUM INDICACIONES)		
2	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV STAT		

*Jacqueline Calderon R*  
Médico Enfermera  
Reg. General: 1116221-2180405

*[Firma]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Arelis Tablada  
Médico Residente  
C.I. 1760661577

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Arelis Tablada  
Médico Residente  
C.I. 1760661577

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO 13)		
	3 (TALLA: 91)		
	4 (SC. 0.57)		
	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
15	6 AÍSLAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNOSTICO) ILLA MAS		
	GASTROENTERITIS AGUDA		
	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NO REPIERE		
20	10 (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS		
	11 (ACTITUD) SEMIPOWLER		
	12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE CATETER		
	13 PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	14 BALANCE HIDRICO		
25	15 PESO QD		
	16 CUANTIFICAR INGESTA Y EXCRETA		
	17 DENSIDAD URINARIA TID		
	18 (DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR		
30	19 (INFUSIONES)		
	20 (DEXTROSA 5 % EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 48 ML/H (BASALES)		
	21 (MEDICAMENTOS)		
35	22 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 13 MG IV CADA DIA		
	23 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR VO 4ML CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES		
40	25 (DEXAMETASONA TABLETA 4 mg) ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D6) -D7		
	30 (EXAMENES ESPECIALES) PD COFROCULTIVO		
	31 (LABORATORIO) NINGUNO		
45	32 (INTERCONSULTAS) NINGUNA		
	33 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1300572219

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
L.C. Viviana Maria P.  
ENFERMERA CUC  
MSP: 1300572219

REC. 1005 2023 08 21

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 10 | 1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)   |  |  |
|    | 2 (QT SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO)   |  |  |
|    | PREVIA AUTORIZACION   |  |  |
|    | 3 (PESO 13)   |  |  |
|    | 4 (TALLA: 91)   |  |  |
|    | 5 (SC. 0.57)  |  |  |
|    | 6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA   |  |  |
|    | 7 AISLAMIENTO DE CONTACTO   |  |  |
|    | 8 (DIAGNOSTICO) LLA MAS   |  |  |
|    | GASTROENTERITIS AGUDA   |  |  |
|    | 9 (CONDICION) ESTABLE   |  |  |
| 20 | 10 (ALERGIAS) NO REFIERE  |  |  |
|    | 11 (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS  |  |  |
|    | 12 (ACTITUD) SEMIFOWLER   |  |  |
|    | 13 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE CATETER   |  |  |
| 25 | 14 PREVENCIÓN DE CAIDAS   |  |  |
|    | 15 BALANCE HIDRICO  |  |  |
|    | 16 PESO QD  |  |  |
|    | 17 CUANTIFICAR INGESTA Y EXCRETA  |  |  |
|    | 18 DENSIDAD URINARIA TID  |  |  |
| 30 | 19 (DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR   |  |  |
|    | 20 (INFUSIONES)   |  |  |
|    | 21 (DEXTROSA 5 % EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 48 ML/H (BASALES)              |  |  |
| 35 | 22 (MEDICAMENTOS)   |  |  |
|    | 23 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 13 MG IV CADA DIA   |  |  |
|    | 24 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR VO 4ML CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES |  |  |
| 40 | 25 (DEXAMETASONA TABLETA 4 mg) ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D7)           |  |  |
| 45 | 26 (** QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO**)  |  |  |
|    | 27 (METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 23 MG INTRAMUSCULAR D1 23/08/2023                          |  |  |

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Genta Mendoza  
PEDIATRA  
C.I. 131000583

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 10 Folio 127 N° 320  
23/08/23

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jesenia Figueroa G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 508

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

~~28~~ (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg) TOMAR 1 TABLETA (50 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA D1-D5

~~29~~ (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG) TOMAR 1/2 TABLETA (25 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA D6-D7

~~30~~ (.)

~~31~~ (EXAMENES ESPECIALES) PD COPROCULTIVO

~~32~~ (LABORATORIO) HOY CONTROL DE EXAMENES 7 AM

~~33~~ (INTERCONSULTAS) NINGUNA

~~34~~ (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

~~35~~ (.)

*Jesenia*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Jesenia Figueroa G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 178 N° 589

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
INTERMEDIARIA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 14 Folio 127 N° 320  
*V. Borja*

*Gema*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I. 1311400583



# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

5

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
	2/ (PESO 12.5)		
	3/ (TALLA: 91)		
	4/ (SC. 0.56)		
15	5/ (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	6/ AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7/ (DIAGNOSTICO) LLA MAS		
	GASTROENTERITIS AGUDA (S)		
	8/ (CONDICION) ESTABLE		
	9/ (ALERGIAS) NO REFIERE		
20	10/ (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS		
	11/ (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	12/ (ENFERMERIA) CUIDADOS DE CATETER		
	13/ PREVENCIÓN DE CAIDAS		
25	14/ BALANCE HIDRICO		
	15/ PESO QD		
	16/ CUANTIFICAR INGESTA Y EXCRETA		
	17/ DENSIDAD URINARIA TID		
	18/ (DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA		
30	LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR		
	19/ (INFUSIONES)		
	20/ (DEXTROSA 5 % EN SOLUCION		
	SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE		
	CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A		
	48 ML/H (BASALES)		
	21/ (MEDICAMENTOS)		
35	22/ (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +		
	TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)		
	ADMINISTRAR VO 4ML CADA 12 HORAS		
	LUNES MARTES Y MIERCOLES		
	23/ (CETIRIZINA 5MG + FENILEFRINA 10		
	MG /5ML) ADMINISTRAR 2ML VIA		
40	ORAL STAT Y CADA DIA		
	24/ (.)		
	25/ (EXAMENES ESPECIALES) CONTROL		
	ELECTROLITOS PM		
	26/ (LABORATORIO) NINGUNO		
	27/ (INTERCONSULTAS) NINGUNA		
45	28/ (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Pozco  
Hematología y Oncología  
C.I. 1000981537

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Jonathan Villacis  
C.I. 1000981537

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Sebastian Carrasquero B  
ENFERMERA  
C.I. 1000981537

Lic. Connie Caro Ortiz  
ENFERMERA  
C.I. 1000981537

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 24/08/2023 13:55

Para : Hospitalización

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

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

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 1 | (QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO) AUTORIZADA  |  |  |
| 2 | (PESO: 12.5 KG)  |  |  |
| 3 | (TALLA: 91 CM)   |  |  |
| 4 | (SC: 0.56)   |  |  |
| 5 | (METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 22 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MINUTOS HOY (D1) |  |  |
| 6 | (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg) ADMINISTRAR 50 MG ( 1 TABLETA) DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA (D1)-D5  |  |  |
| 7 | (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg) ADMINISTRAR 25 MG ( 1/2 TABLETA) DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA D6-D7  |  |  |

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Lema  
PEDIATRA  
C.I.: 1903377650

Leda. Gabriela Tumbala  
ENFERMERA  
C.I. 1718550817  
07/08/23

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1884044

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 3 años

E.)

AIRELIS TABLADA SOSA  
1760661577  
Médico Responsable

RP.

### INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA

PESO 12.5

TALLA: 91

SC. 0.56

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA 5 % EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML

MEDICAMENTOS

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

LIQUIDO ORAL 200

CETIRIZINA 5MG + FENILEFRINA 10 MG /5ML

EXAMENES ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

\*\* QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO\*\*

METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

\*\* QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO\*\*

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

ORAL

# 8 OCHO

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

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de 2

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1884044

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 3 años

RP.

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG	ORAL	# 3	TRES
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	# 1	UN
CETIRIZINA 5MG + FENILEFRINA 10 MG /5ML		#	
		#	

### PRESCRIPCION

INDICACIONES DE  
ONCOPEDIATRIA

PESO 12.5

TALLA: 91

SC. 0.56

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

PEDIATRIA ONCOLOGICA

AISLAMIENTO DE CONTACTO

LLA MAS GASTROENTERITIS AGUDA (S)

ESTABLE

NO REPIERE

CONTROL CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE CATETER

PREVENCION DE CAIDAS

BALANCE HIDRICO

PESO QD

CUANTIFICAR INGESTA Y EXCRETA

DENSIDAD URINARIA TID

DIETA

DIETA ASTRINGENTE PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR

INFUSIONES

DEXTROSA 5 % EN SOLUCION

SALINA 0.9% 1000ML

PASAR IV A 48 ML/H (BASALES)

MEDICAMENTOS

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

ADMINISTRAR VO 4ML CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y  
MIERCOLES

CETIRIZINA 5MG +

FENILEFRINA 10 MG /5ML

ADMINISTRAR 2ML VIA ORAL STAT Y CADA DIA

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

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 3

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1884044

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 3 años

### PRESCRIPCION

#### EXAMENES ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

~~CONTROL ELECTROLITOS PM~~

~~NINGUNO~~

~~NINGUNA~~

~~COMUNICAR NOVEDADES~~

**\*\* QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO\*\***

~~AUTORIZADO~~

METOTREXATO SOLUCIÓN

INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)

~~ADMINISTRAR 22 MG INTRAVENOSO PASAR EN 30 MINUTOS~~

~~DILUIDO EN 50ML SOLUCION SALINA 0.9% (D1) 24/08/2023~~

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

~~TOMAR 1 TABLETA (50 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA (D1)-D5~~

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

~~TOMAR 1/2 TABLETA (25 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA D6-D7~~

**\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\***

**\*\* QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO\*\***

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

~~TOMAR 1 TABLETA (50 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA (D1)-D5~~

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

~~TOMAR 1/2 TABLETA (25 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA D6-D7~~

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

~~ADMINISTRAR VO 4ML CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES~~

CETIRIZINA 5MG + FENILEFRINA 10 MG /5ML

~~ADMINISTRAR 2ML VIA ORAL CADA DIA POR 3 DIAS~~

~~CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 31/08/23 CON EXAMENES SIGNOS DE ALARMA~~

~~PLAN EDUCACIONES: NEUTROPENIA FEBRIL~~

### EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4193458	EXAMEN DE SANGRE	31/08/2023

Lcda. Gabriela Timbila  
ENFERMERA  
C.I. 171855061  
Gimblete

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

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1884044

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 3 años

f.)

AIRELIS TABLADA SOSA  
1760661577  
Médico Responsable

RP.

### INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA

PESO 12.5

TALLA: 91

SC. 0.56

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA 5 % EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML

MEDICAMENTOS

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

LIQUIDO ORAL 200

CETIRIZINA 5MG + FENILEFRINA 10 MG /5ML

EXAMENES ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

\*\* QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO\*\*

METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

\*\* QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO\*\*

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

ORAL

# 8 OCHO

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

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de 2

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1884044

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 3 años

RP.

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG	ORAL	# 3	TRES
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	# 1	UN
CETIRIZINA 5MG + FENILEFRINA 10 MG /5ML		#	
		#	

### PRESCRIPCION

#### INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA

PESO 12.5

TALLA: 91

SC. 0.56

ADMISION

PEDIATRIA ONCOLOGICA

AISLAMIENTO DE CONTACTO

DIAGNOSTICO

LLA MAS GASTROENTERITIS AGUDA (S)

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NO REFIERE

SIGNOS VITALES

CONTROL CADA 6 HORAS

ACTITUD

SEMIFOWLER

ENFERMERIA

CUIDADOS DE CATETER

PREVENCION DE CAIDAS

BALANCE HIDRICO

PESO QD

CUANTIFICAR INGESTA Y EXCRETA

DENSIDAD URINARIA TID

DIETA

DIETA ASTRINGENTE PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR

INFUSIONES

DEXTROSA 5 % EN SOLUCION

PASAR IV A 48 ML/H (BASALES)

SALINA 0.9% 1000ML

MEDICAMENTOS

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR VO 4ML CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y

(SULFAMETOXAZOL +

MIERCOLES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

CETIRIZINA 5MG +

ADMINISTRAR 2ML VIA ORAL STAT Y CADA DIA

FENILEFRINA 10 MG /5ML

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

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 3

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN  
Fecha : QUITO, 24/08/2023

Prsc. Num. : 1884044  
Edad: 3 años

### PRESCRIPCION

EXAMENES ESPECIALES

CONTROL ELECTROLITOS PM

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

\*\* QUIMIOTERAPIA SEMANA 10  
DE MANTENIMIENTO\*\*

AUTORIZADO

METOTREXATO SOLUCIÓN  
INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)

ADMINISTRAR 22 MG INTRAVENOSO PASAR EN 30 MINUTOS  
DILUIDO EN 50ML SOLUCION SALINA 0.9% (D1) 24/08/2023

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO  
50 MG

TOMAR 1 TABLETA (50 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE  
LA MERIENDA (D1)-D5

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO  
50 MG

TOMAR 1/2 TABLETA (25 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE  
LA MERIENDA D6-D7

\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

\*\* QUIMIOTERAPIA SEMANA 10  
DE MANTENIMIENTO\*\*

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO  
50 MG

TOMAR 1 TABLETA (50 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE  
LA MERIENDA (D1)-D5

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO  
50 MG

TOMAR 1/2 TABLETA (25 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE  
LA MERIENDA D6-D7

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL  
200

ADMINISTRAR VO 4ML CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y  
MIERCOLES

CETIRIZINA 5MG +  
FENILEFRINA 10 MG /5ML

ADMINISTRAR 2ML VIA ORAL CADA DIA POR 3 DIAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 31/08/23 CON EXAMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONES: NEUTROPENIA FEBRIL

### EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4193458	EXAMEN DE SANGRE	31/08/2023

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



EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1968571 SF Egreso Nro: 2577782 Página Nro: 1

Fecha Envío: 24/08/2023

Paciente: LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Hist. Clínica: 309375

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

CI: 1050981537

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITAL IZACION 2

Nro. Cauta: 221-Z

Código Descripción Cantidad Presentation

00005714612 MERC APTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg 11.0000 TT

0000502251 COTRINONAZOL (SULFAMETONAZOL - TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 1.0000 FR

Entrega:

Recibe Conforme:

Raquel Arcoo