

**HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA**

NOMBRES

SEXO (M-F)

FDAD

N° HISTORIA CLÍNICA

ENITH MERY

FEMENINO

69

188.955

CA MAMA IZQUIERDA

ALERGIAS: No refiere

2 ADMINISTRACIÓN

INICIALES DEL RESPONSABLE

FUN = ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

[illegible]

Enochlorina Ampolla
5c

60mg Q.D.

Omeprazol	Fluoroc
70	
40mg	0.0

Paracetamol	France
10	
298	clab

Ondansetron 8mg PO q 8h


Morfina	Ampolla.
1/4	
3 mg	c/bb

faudatamol
I.v. plasma
1 gramo c/8b

maifno
I.U ampalo
smg 4126

mañana I. u ampolla
1/2 ampolla PEN

afandina
lgr
ir dzh.

		HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA			
APELLIDOS		NOMBRES		SEXO (M-F)	EDAD
Enriquez		Grith Mary de los Angeles		F	69
NÚCLEO DE QUITO				N° HISTORIA CLÍNICA	
				188955	
DIAGNÓSTICO:		Ca mama izquierda		ALERGIAS: No refer	

1 MEDICAMENTO	2 ADMINISTRACIÓN											
	DIA - MES - AÑO											
	24 / 08 / 23			25 / 08 / 23			26 / 08 / 2023			/ /		
PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
Levofloxacina 500mg VO OD				06 ⁰⁰	PC	CP	06 ⁰⁰					
Glibenclamina 300mg VO				07 ⁰⁰	PC	CP	07 ⁰⁰					
Paracetamol Frasco IV 1gr C/8H							06 ⁰⁰					
Omeprazol Frasco IV 40mg OD							06 ⁰⁰					
Ondansetron Frasco IV 8mg C/8H							02 ⁰⁰					
Cefazolina Frasco IV 1gr C/8H							06 ⁰⁰					
Lactulosa Frasco VO 20cc HS				02 ⁰⁰								
Enema Evacuante + 500ml S.S.O./S/O				09 ⁰⁰	UT	UT						

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (1)

HABITACIÓN: