Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 1 de :

315768 1851647998 Clasificación : CA. н. с. : Cédula : Paciente SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA 通過接 5 01/08/2023 00:00 Fecha: Para : Hospitalización Médico : YALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : ALEXANDRA Prescripción # Cantidad Registro de cumplimiento 10 ≰INDICÂCIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO: 12.7 KG) 2 (TALLA 387 CM) 3 (SC: 0255) A (ADMISTON:) PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL DIAGNOSTICO :) LLA B COMUN + MUCOSTUS GRADO II CONDICIONAL ESTABLE 7 (ALERGIAS:) NO REFIERE B 20 (\$IGNOSČVITALES:) CADA 6 HORAS 10 (ACTIVEDAD:) SEMIFOWLER (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA 12 CONTROST DE INGESTA Y EXCRETA A3 BALANCE, HIDRICO 14 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 18 ØIETA; DIETA LIQUIDA AMPLIA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 ANOST 30 16 (LIQUIDOS :) FAVOR PASAR PEDIASUAE CADA 8 HORAS

17 / DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.93-1508ML +20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 47 ML/H DEQUITO (BASALES) 18 (MEDICACION:) 35 29 /CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS: (D3) 20 XTRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRA 13 40 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO A LAS COMIDAS 21 KONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml/(4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO ADMINISTRACION DE TRAMADOL SOLCA NUCLED DE QUIT 22 MORFIÑA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 Dra. Lisett Valencia / MEDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717 45 MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG PRN PREVIALATIONIZACION MEDICA

FORM.005

(RESCATES)

7.

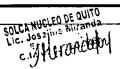
WHEEST OF

4:

SCICA NUCLEO DE QUITO SCICA NUCLEO DE QUITO LIC. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365

BOLGA NÚCLEO DE QUITO LCAA. JOSSELYN RAMOS ENFERMERA CHÓADO DIFECTO C.L. 1722864913

JRaus Mr



Fecha: 1-AUGUST-2

Página 2 de :

н. с. : 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación :

CA.

Paciente ·

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha:

01/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico :

VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINĪSTRAR 10 ML VIA ORAL CADA

8 HORAS

24 KENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEERINA REALIZAR CADA 4

HORAS.

25 (.)

26 (ESPECIALES:) NINGUNO

27 (LABORATORIO:) NINGUNO

(INTERCONSULTAS:) NINGUNA 28

MOTROS () COMUNICAR NOVEDADES

2. Flors Get SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. DIONU FIOTOS G ENTERMERA MSP: 1004172365

Jeansolnt SOLGA NÚCLEO DE QUITO LCda. JOSSEV Y RAMOS ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722864913 Dra. Lisett Velencia A.
MEDICO FEDIATRA
C.I.: 1003405717

ă .

i. V,

t_p,

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de :

315768 H. C. : Clasificación: CA. Cédula: 1851647998 Paciente 33 | SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA Fecha: 302/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera: Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento H5. 1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA 10 ONCOLOGICA) 2 (PESO: 12.7 KG) 3 (TALLA 87 CM) 4 (SC: 0355). (ADMISTON:) PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL (DIAGNOSTICO :) LLA B COMUN + MUCOSITIS GRADO II
(CONDICION:), ESTABLE 8 (ALERGIAS:) NO REFIERE 9 (SIGNOSCVITALES:) CADA 6 HORAS 20 40 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER 41 LENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA 122 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 13 BALANCE HIDRICO 25 44 PROTOCOLO DE PREVENCION DE ,CAIDAS 📆 - 15/ (DIETA) DIETA LIQUIDA AMPLIA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 16 /LIQUIDOS :) FAVOR PASAR 30 , PEDIASURE CADA 8 HORAS 1/ /DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 47 ML/H (BASALES) OLCA RULLING LOCA AABA 1/8 MEDICACION:) 35 CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS (D4) (FRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRA 13 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO A LAS 40 COMIDAS 21 MONDANSETRON SOLUCIÓN INVECTABLE 2 mg/m1 (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG SOLCANUCIASO DE QUITO Dr. Fernyldo Cevallos V. MEDICO PEDIATRA C. 1.1 12 7 583772 -: IV CADA:8 HORAS PREVIO ADMINISTRACION DE TRAMADOL MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10

Jacqualina Jallogon Reda. Silvia Gordon Enternation Colored Control Colored Co

MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA

FORM.005. Resignant in which Condo is the

TOT!

(RESCATES)

45

34273

र *देवहरू* ः

Fecha: 2-AUGUST 2023 ILUGA Página 2 de :

H. C.: 315768

rango. 7572

* 7.5%

TONGULE !

Cédula: 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 02/08/2023 00:00

EFC37

Para: Hospitalización

Médico: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Ø PEDIATRA 312683772

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS - " 2/4 ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4 25 (.) 19,57 (ESPECIALES:) NINGUNO

(KABORATORIO:) NINGUNO (INTERCONSULTAS:) NINGUNA 29 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA MUCLA CE QUITO Dr. Fernan Levalios V. MEDICO PEDIATRA C.L.: 7312683772

Iacqueline Gallegos R. Lcda. En Enfermerta Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

116276271

电影

Se f

- 1 7 B.

1962/6:11

The . CE 1. 15年基整本 1. 1350

Socialon V Leda. Sifria Gordon ENFERMERA REG. 1003-2019-20182667

GRECAR "1

Fecha: 3-AUGUST 2023 Página 1 de ;

1 8 W 315768 Clasificación : CA. Cédula : 1851647998 H. C. : Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA 5 · FA 03/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Fecha: Médico : NESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICADE (PESOSCA2.7° KG) (TALLA 87 CM) (SC: \$285) 15 (ADMISTON:) PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL (DIAGNOSTICO :) LLA B COMUN + ✓ MUCOSITIS GRADO II (CONDICION:) ESTABLE 8// (ALERGIAS:) NO REFIERE 20 (SIGNOS, VITALES:) CADA 6 HORAS (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER 11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA 💠 12 CONTROLIDE INGESTA Y EXCRETA 13 BALANCE HIDRICO
14 PROECCOLO DE PREVENCION DE CAIDASCAD. 25 (DIETAE) DIETA LIQUIDA AMPLIA (PACLEMEE CON MUCOSITIS) + DIETA HEMAN CONTRACTOR AS A SOLAR AS A PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 🐎 🗠 30 6 FAVOR PASAR HELADOS DE PEDIASURE CADA B HORAS (INFUSIONES) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 35 ML/H (75% 35 BASALES) (MEDICACION:) (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS (D5) 21 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRA 13 40 MG IV. CADA 8 HORAS PREVIO A LAS COMIDAS, C3 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml³ (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA¹ 8 HORAS PREVIO ADMINISTRACION DE TRAMADOL 45 SOICE NUCLEO DE QUITO LIC. Loreno Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lizath Escobar MEDICO RESIDENTE C. 16005 15.219

FORM.005

16例。

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENERUERA CUDADO DIRECTO
MSP. Libro 12 TOPO 127 N 120

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C. : 315768 Cédula: 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente i. .

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

No.

i graf

Fecha: 303/08/2023 00:00 PECTALES:)

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

TERCONSTLT. Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

28 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA

(RESCATES)

24 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS

28 (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML TIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4 HORAS. 26 (.)

. 1

27 (ESPECIALES:) NINGUNO

28 (LABORATORIO:) NINGUNO

/29 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

(OTROSE) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Loreng Avinez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

42

DE QUI SOLCANICLE bra.L

37

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisem Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.L.: 1003-037.7

FORM.005 神風湿光 :: afficients

dedoncing. The tan

£65 · · App 1 1.17

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de 2

CA.

315768 H. C. : Cédula : 1851647998 Clasificación : Paciente 200 SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA 7 64/08/2023 00:00 5 Fecha: Para : Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : AME. # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 1 31 نين (إلى المرابعة) (INDICACIONES DE PEDIATRIA 10 ONCOLOGICA) ÆESÓ: 412.7 KG) -. (FALLA 3 87 CM) (SC: 9485) ; (ADMISTON:) PEDIATRIA 15 ONCOLOGICA- SALA GENERAL (DIAGNOSTICO :) LLA B COMUN + MUCOSTINE GRADO II (CONDICION:) ESTABLE ALERGIAS NO REFIERE 8 (81GNOS) VITALES:) CADA 6 HORAS 20 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER 10 11 (EMFERMERIA:) CUIDADOS DE ÉNFERMERIA 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 13 BALANCE HIDRICO 25 14 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 15∫(DYETA DIETA LIQUIDA AMPLIA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA ÉAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS" 16 FAVOR BASAR HELADOS DE PEDIASURE 30 CADA 8 HORAS 18 WEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9%(1000ML)+20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 35 ML/H (75% BASALES) 35 19, 20 (MEDICACION:) ind of the (CEINDÁMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 SOLCA NUCLES DE QUITO Dra. Gena Mendoza Medico Residente HORAS (D6) 40 (TKAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRA 13 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO A LAS COMIDASte .. 23 LONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO ADMINISTRACION DE TRAMADOL 1. boulewith EISANGRE Loda, Andrea Pillajo SOLCA NUCLEO DE RHY
LIC. Ivan Gavilanea C. SOLIC
ENFERMERO SOLCA NUCLEO DE RUI. ENFERMERA

CI. 172480144-2

MFORM:005

* 1 A5

TULOS5-Fecha: 4-AUGUST-2023-2-1 Página 2 de :

H. C. : ASSESSMAN

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente jno

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: <04/08/2023 00:00

LLA All All

1 A

. drie .

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

100

Cantidad Registro de cumplimiento

ZA i 24 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA

(RESCATES)

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA

1:8 HORAS

26 (ENJUAGUESTMAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML

+ 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4

HOBAS. 27 (二) 通常

28 (ESPECÍALES:) NINGUNO

29 ABORATORIO:) NINGUNO

10 (ZNTERCONSULTAS:) NINGUNA

31 OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

32 COMUNICAR SI FIEBRE

Andrea Phajo Loria Andrea Phajo ENFERNIERA

SALINA SALINA SALINA

ME: CHES

1416

, A 1

\$115764 1 10917

FF-14-121

94/00 MEA.

FERRUS ...

+ miles

ENFERNERA
CI. 172480144-2
CI. 172480144-2
SOLCA NUCLEO SANIO
SOLCA NUC

į

SOLANICIE OF CUITO A A BA

COLCA NUCIZO DE QUITO Dra. Semb Mendoza MEDICO DESIDENTE

. . .

 \mathbf{T}

1

`Ş. '

TO EDUM DE INTE "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

MI. Fecha: 4-AUGUST-2023 <u> 18</u>87

Página 1 de :

H. C.: 315768

AMADOL TOL

ine.

Prescripción

Cédula : 1851647998

Clasificación :

CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

04/08/2023 16:14

Para: Hospitalización

Médico :

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

10

15

5

(ADEDUM DE INDICACIONES)

(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR ADMINISTRA 13 MG IV PRN PREVIA

AUTORIZACION MEDICA

3 m Windansetron solución inyectable /2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG 'IY CADÂ'8 HORAS PREVIO

ADMINISTRACION DE TRAMADOL PRN

SOLCA NUCLE DE DUITO DI, Fernando devallos V MEDIEO PEDIATRA CLES PEDIATRA

20

Loda Andrea Pliajo ENFERMERA C1. 172480144-2 SOLCA SUCTED DE CUI Lic. Ivan Gavilanez C ENFERMERO MSP: 020202456-7

25

315768

34 m . , 51 5 13X1. The second section is a

\$515768 \$70X5756

公司 Send Size 13

4.04/12 2

CEV.

. 7... · []

- i 3 î ्राहर्म् द्वीति। जनसम्बद्धाः

ء السنجيات و

HES DE . 5.3 SZ.

GOA/Will 25. 1 C87 :

30

40

** **\$**5. \$

71 :

33

45

FORM.005

The second secon SOLCA - NÚCLEO DE QUITO **RECETA**

Fecha: S-AUGUSE-2023

Prescripción Impresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de :

E. P. PROLECTOR	
H.C.: 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERM	NANDA Prsc. Num. : 1876555
Fecha : QUITO, 05/08/2023	Edad: 3 años
10 . 420	f.) JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA 1719990531
RP.	Médico Responsable
RP. Straff	,
INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA	#
PESO: 12.7 KG	#
TALLA: 87 CM	#
CC. O REJUNA SQ	#
ADMISION SOLUCIÓN	#
DIAGNOSTICO :	#
CONDICION: JARANTA	#
ALERGIAS:	#
SIGNOS VITALES: 1	#
ACTIVIDAD: 14	#
ENFERMERIA!	#
DIETA:	#
INFUSIONES	#
DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ KCL: SIONE	#
A second	#
MEDICACIONAL	 #
CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4	#
me) SOLIC	
TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)	#
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)	#
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	#
ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 3	#
ESPECIALES: (#
LABORATORIO:	#
INTERCONSULTAS:	#
OTROS:	#
INDICACIONES DE ALTA	#
FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA	#
TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)	ORAL # 1 UN
SOLIC.	SOLET WITH FIRE
TOS TOS	Dra. Lise/Lo Li College Dra. Lise/Lo Li College Medico Pediatra C.I.: 1003405717
E z	

. 140 o 1 ste

Fecha: 5-AUGUST-2023

17.10

建设区"建设"。

TONES DE L

TCA

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de :

· 124. -H.C.: 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA Prsc. Num. : 1876555 Fecha: QUITO: 05/08/2023 Edad: 3 años ::C • RP. . 442 PART F ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG ORAL # 4 **CUATRO** AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA ORAL IN SUSPENSIÓN ORAL 250 MG + 62,5 MG/5 ML (120ML) 71-0N E. PRESCRIPCION A L. A.C. THRAUN CE INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA PESO: 12.7 KG TALLA: 87 CM SC: 0.55 EN ;) ADMISION:ML +L PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL DIAGNOSTICO: LLA B COMUN + MUCOSITIS GRADO II CONDICION: **ESTABLE** ALERGIAS: "NE NO REFIERE SIGNOS VITALES: CADA 6 HORAS ACTIVIDAD: *** SEMIFOWLER ENFERMERIA: CUIDADOS DE ENFERMERIA 7 1 THON EUT. .. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 120 是"是"2 1000. BALANCE HIDRICO DIETA: MUN HARE PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS DIETA BLANDA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA 20, 05/18 FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS FAVOR PASAR HELADOS DE PEDIASURE CADA 8 HORAS 5.344.5 Infusiones *** DEXTROSA EN SOLUCION SALINA ADMINISTRAR IV A 35 ML/H (75% BASALES) 0.9% 1000ML +20 MEQ KCL MEDICACION: CLINDAMICINA SOLUCIÓN ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS (D7) INYECTABLE 150 MG/ML (4 TRAMADOL SOLUCIÓN ADMINISTRA 13 MG IV POR RAZONES NECESARIAS INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML) ONDANSETRON SOLUCIÓN ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO

ADMINISTRACION DE TRAMADOL

ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS

ro√ð§/aa ,amac;

22

. . .

· French

NO.

1.11

35 h

TOTAL PROPERTY

INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

LACTULOSA JARABE 65 % (200

FORM.005

. .

ML)

4.25

14. Est.

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Colsa Nuvello de Quito Dra. Lisett Valencia A. MEDIC PEDIATRA C.I.: 1003405717

Fecha: 5-AUGUST-2023

74 *

GES: "PE"

MSULTAS:

TOI : MI.

sine orio:

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de :

1.3

H.C. : 315768 Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA Prsc. Num. : 1876555 Edad: 3 años

PRESCRIPCION .N

ENJUAGUES MAGICOS:

- : 8

REALIZAR CADA 4 HORAS.

NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 970 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO:

NINGUNO

436 INTERCONSULTAS: OTROS:

NINGUNA

COMUNICAR NOVEDADES

COMUNICAR SI FIEBRE

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA (1)

1.721

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100

MG/ML (10 ML)

ADMINISTRA 13 MG VIA ORAL PRN

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 MG

ADMINISTRAR 2MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG +

'ZONESÎPS T

ADMINISTRAR 3.5 ML VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA POR 3 DIAS MAS

62,5 MG/5 ML (120ML) 本部4.4.4.

AFTER MESCARRAGIN

TOADS.

-327 .स् इंग्रहेंग

A Part 11:10:10:5# 11 ï ++

OT ORAL

到"树木"。

建筑建筑 CHADAGARA

- 2023(

E EN P

******** .

ŗ.,

1.0

**

7,4 4 ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA Y PEDIATRIA EL 09/08/2023 PARA COLOCACION DE CVC Y PROCEDIMIENTO (CON RESULTADO DE EXAMENES) MADRE

TIENE PEDIDOS

"CONER THE !

SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO EDIATRA C.I.: 100EDIATRA

SOLCY HACTED DE & L. Jonath

W. F. F.

Fecha: 5-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO Página 1 de :

THE REPORT OF

等40g \$17 。

Fecha: 5-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por: VILLACIS SOSA	A JONATHAN FERNANDO Página 1 o
H.C. : 315768 Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA	Prsc. Num. : 1876555
Paghs - OUTTO 05/08/2023	Bdad. 3 === △
10 TALBES	Solica Hueleo de Ovito
ा क्षेत्रकार के प्राप्त के किया है। इस समान के सम	NEDICO POS
The state of the s	i.)
general constants	Jonathan Fernando Villacis Sosa 1719940531
RP.	Médico Responsable
The state of the s	
INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA	#
PESO: 12.7 KG 1.1.	#
TALLA: 87 CM CCT	#
SC: 0.55 THAT SOCIAL	#
ADMISION:	#
DIAGNOSTICO:	#
CONDICION: JARANE	#
ALERGIAS:	#
SIGNOS VITALES:	#
ACTIVIDAD: 400.	#
ENFERMERIA: 4 4 5	#
DIETA:	#
INFUSIONES	#
DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ	#
KCL ()	#
・ うう ではなな。なし、 MEDICACION ASSISTED A	#
CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4	#
ML)	π
TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)	#
ONDANSETRON-SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)	#
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	#
ENJUAGUES MACTOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA	#
ESPECIALES: Co.	#
LABORATORIO: 7 M	#
INTERCONSULTAS:	#
OTROS: 0.	#
INDICACIONES DE ALTA	#
FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA	#
TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML) ORAL	L #1 UN
The same of the sa	
を受け、一般で変換性の を受け、一般 の23	
Pacifornia -	
	SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Liset Valencia A.
and the second of the second o	Minico SENATRA
ii . This is a second of the s	(\

A 1 8 2 1 1 1

Fecha: 5-AUGUST-2023KG

糖素素

-2 is

47年**夏**秋本

m : 45-

All as

ALSIA L

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de :

<u>ikycw</u> Prsc. Num. : 1876555 H.C.: 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA Fecha : QUITQ) 05/08/2023 Edad: 3 años · 0 · .

RP.

Matt: a ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG

ORAL

4 CUATRO

AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA

ORAL

1 UN

SUSPENSIÓN ORAL 250 MG + 62,5 MG/5 ML (120ML)

PRESCRIPCION / 2007 - 1

INDICACIONES DE PEDIATRIA

ONCOLOGICA TOTAL

PESO: 12.7 KG

TALLA: 87.3CM

SC: 0.55 THE SOLUCE

ADMISION PARTY THE 21 CHES

PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL

DIAGNOSTICO

LLA B COMUN + MUCOSITIS GRADO II

CONDICION: B. .

ESTABLE

ALERGIAS: MA

NO REFIERE

SIGNOS VITALES:

CADA 6 HORAS

ACTIVIDAD:

SEMIFOWLER

ENFERMERIA:

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

DIETA:

DIETA BLANDA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA

FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

FAVOR PASAR HELADOS DE PEDIASURE CADA 8 HORAS

INFUSIONES STANCTION

0.9% 1000ML 7+20 MEQ KCL N 1889年 --

Wast Bree

3 g . . .

. AL.

14. 167

يده مستوسيووه بهد

海绵、海口、

DEXTROSATENTSOLUCION SALINA ADMINISTRAR IV A 35 ML/H (75% BASALES)

MEDICACION:

CLINDAMICINA SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS (D7)

INYECTABLE 150 MG/ML (4

ML)

7

ADMINISTRA 13 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

TRAMADOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 4.50 MG/ML (2 ML)

ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO

ONDANSETRON: SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

ADMINISTRACION DE TRAMADOL

LACTULOSA JARABE 65 % (200 1.60

13035

ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A.

高級6861 SOLUCIÓN . - Pae164 1, -6874-74.

1. 5.34

P 44.

44.5

£ 75

SOLCA HUCLEO DE O Lr. Jonathan Nepico F.S. C.I.: 17192

Teléfono de contacto: 02 2419 776

FORM.005

ż

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de :

H.C.: 315768 Faciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Prsc. Num. :

años

Fecha : QUITO 05/08/2023

Edad: 3

. BOMUCI ÎN

* EATLE !

0 ML)

PRESCRIPCION TON CC ::

12.

ENJUAGUES MAGICOS:

REALIZAR CADA 4 HORAS.

NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML

LIDOCAINA 25 SIN EPINEFRINA

ESPECIALES: 7

NINGUNO

LABORATORIO:

NINGUNO

INTERCONSULTAS: OTROS:

NINGUNA COMUNICAR NOVEDADES

COMUNICAR SI FIEBRE

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA

्रेन हो। सन्दर्भ

2028G

PERIFERICA OTALIA

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100

MG/ML (10 ML)

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 MG

AMOXICILINA+ACIDO

CLAVULANICO POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG +

62,5 MG/5 ML; (120ML)

3).

a Parties

2/213

Trn Isciant

1.20

TO COL 14 UPS"

. الإستعب **3**

"TIS C" ء مراجع المراجع

9 Pacient CO T 101.05/08/20. 7976

4 12 KG

TIN

OF COM --

35.7

10,705/03/4 Held I 112.31

• •

3.3

£ . .

÷

429

3 Y :

A 1 2

1.

ADMINISTRA 13 MG VIA ORAL PRN

ADMINISTRAR 2MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PREVIO A DOSIS

DE TRAMADOL

ADMINISTRAR 3.5 ML VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO

ALMUERZO Y MERIENDA POR 3 DIAS MAS

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA Y PEDIATRIA EL 09/08/2023 PARA COLOCACION DE CVC Y PROCEDIMIENTO (CON RESULTADO DE EXAMENES) MADRE

TIENE PEDIDOS

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Liset Valencia A. MEDISO PEDIATRA

SOLCA MUCLEO DE OUT La Jonathan Villacy La Jonathan Villacy

Teléfono de contacto: 02 2419 776

FORM.005

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1962441 SF 2571652 Egreso Nro: Fecha Envio: 05/08/2023 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNA 1851647998 Hist. Clinica: 315768 CI FARMACIA Plan Social: Area Entrega: Entregado por: HOSPITALIZACION 2 PILLAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA Area Solicitan: Nro. Cama: 202-B Código Descripción

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg ml (10 ml) 00004211120 0000401328 ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250 mg + 62,5 mg 5 ml (120ml) 0000502063

Entrega:

Página Nro.

1.

Presentación Cantidad 1.0000 FR

4.0000 1.0000 TT FR

Recibe Conforme: