Página 1 de :

Fecha: 5-AUGUST-2028/La ALI.Asas 53: н. с. : 316548 Cédula : 1753197472 Clasificación: CA. Paciente SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA U. SMIO . O 5 Fecha: 05/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : YILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDECĂCIONES DE PEDIATRIA) QUIMTOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES (PESOCE 40 FOR TRICYON RC (TALLAGE 153) (SC.1.3) 15 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALALGENERAL (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLKNOVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV → QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP (03/08/2023) 20 LCONDICION) ESTABLE 8/ (ALERGIAS) NO CONOCIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS 10/(AMBIENTE) AMBULATORIO (CUIDADOS, DE ENFERMERIA) AROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS () Journal Control Linguista y excreta ESTRICTOALER 13 PESO CABATDIA 14 INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 30 MINUTOS CADA HORA MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/kg/H 16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 470 ML EN 4 HORAS MONTROL DE HEMATURIA EN CADA . 35 MICCION 16 (DIETA) DIETA PARA LA EDAD A GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 MÑOS rec (J sal 28 (INFUSTONES) 40 (HIDRATACION DURANTE PERFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES) DEXTRUSATEN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ME\* + 10 MEQ DE CLK + 3 GR DE MANITOL) PASAR IV A 160 ML/HC(3000ML/M2) 45 23 KHIDRATACION POSCISPLATINO)

PASAR IV A 135 ML/H (2500ML/MZ) ENFERMERA FORM.O COLCANOCLEO DE OUTO Leda Jesenia Figueroa G ENFERMERA CUICADO DIRECTO MSP: Libro 15 F oko 178 N° 586

SOLGA NUCLEO DE QUITO
SOLGA NUCLEO DE QUITO
L'ÉTA. Carina HERRA CUDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL

REG.: 1006-2020-2189164

31.

ANGORAL TO A

HOOTERA -

CANST Fecha: 5-AUGUST-20123 Página 2 de :

"这点整个人" H. C. : 316548

٠,,

Cédula: 1753197472

Clasificación: CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 05/08/2023 00:00

BONNIEWT AL

Mineral Wil

Para: Hospitalización

Médico : ERVILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Enfermera :

WIERESC-

Prescripción MICHIAR

Cantidad Registro de cumplimiento

DERAMINATE. L through the

(MEDICACION) (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MT (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG POPOLOGO.

MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL) ADMINESTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO / (22/0p)

29 CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/KG/DIA)

1:3:4: 30 SULFAGO DE MAGNESIO PREPARACION VIA (ORAL) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYEGTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV CADASDIALA

22 W. DERLYDXAZO

33 (\*\* OFENTOTERAPIA CICLO 2 BEP\*\*)

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG . IV DILLUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9%

eada Bihoras

DEXAMETASONA SOLUCIÓN

INYECHABLE 4 mg/ml (2ml))

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS 26 (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR

130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN

300 ME DE .SS AL 0.9% PERFUSION DE/2 HORAS (DIA 3) - DIA 5

CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/50 ml) ADMINISTRAR 25 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE

S.S.AL.0,9%, EN PERFUSION DE 2 BORAS (DIA 3) - DIA 5

(COTRIMOXÁZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETORRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA

AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINCA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE

TERMINADA LA QUIMITOERAPIA

SOLCA NÚCLEO DE OUTO LCA A NÚCLEO DE OUTO LCA A NÚCLEO DE OUTO DE COMPANO DIRECTO C.I.: 1715911663 BOLGA NUCLEO DE OUTO Leda Jesenis Figueroa G.

FORM.005 PARTER CUIDADO DIRECTO ENSER A C. L. C. L

10/(.)

OHE AS

SCISPLATIN ICTADA II J. LAT.

H. C. : 316548

Fecha: 5-AUGUST-2023

1077

Cédula: 1753197472

Clasificación: CA.

Página 3 de :

and water

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha :

05/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

**FERNANDO** 

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ESPECIALES) CONTROL

POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE

INICIADA LA PERFUSION DEL CISPLATINO HOY 05/08/2023 -20H15

42 (LABORÂTORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

MEFROLOGIA PEDIATRICA

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lic. Connie Cano Correc ENFERMERA

BONCA HOCLEGO DE OUTTO Leda Jesenia Figueroa G.
EMPERMERA CUIDADO OMECTO
MARI LIBRO 18 PONO 170 N° 500

A£ 5

atencialent SOLGA NÚCLEO DE QUITO
LCÁA. CATINA HETTERA
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

27.37 1 1 2 m STREET, a diditions. BALLIADER.

hebination. AND THE PERSON NAMED IN

-A4.64 .... 

4. Pow ... June 1 W PRESCO BREELD.IZ. DAN PLATE

7.3

۲. :

...

ALEKADY DE THE TREE BERTHE 

of Atten (35,15. 12.2

1.27

WRV . stalikation .

Way 12

FORM.005 5 476 B

C.I. The Control of t

143 Herry Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316548 Cédula: 1753197472 Clasificación : CA. Paciente SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA 5 05/08/2023 15:26 Fecha: Hospitalización Para :

Médico TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Enfermera:

# Prescripción

occupantation of

CANDING LAND ENDEW!

MARKE 13 !

Cantidad Registro de cumplimiento

**..53.72** 

10

ADENDUM INDICACION)

DESCONTINUAR INDICACION DE

CONTROL DE HEMATURIA

Heneralit

SOLCA NUCLEO DE GUITO

LCda. Carina Herrera

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

C.I.: 1715911663

SOLCA NUCLEG DE QUITO

Dra. Gistale Eashiguano MEDICO RESIDENTE C.L.: 1725329591

eulité afor Dr. Harriche 20100 Carl 135

ENRARMERA 

Lic. Confie Canc Correa

20

35

40

45

15

DESCENC. THE TAXALLY. processing the same. THE PLICE TO

ne champers of THE PERSON

PACIFIC .

30

1 to

X.

A SHEWAY . IF रं द्वराक्त

ESCRIFT. TREMECTOLI.

PA MAINTRAME. TEMELE ACHINE TAWINAKT SEVE

THE TENED AT

Profits : HOUTE Y . 3 TIT.

A HENDS The state of the state of

FORM.005

. DESCRIPC ELECTION .

Fecha: 1-AUGUST-202 Página 1 de :

48 Q \* H. C. : 316548 Cédula : Clasificación: CA. 1753197472 Paciente Attack SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA THEIR 5 Fecha: 01/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : NALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : FRE ALEXANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 /INDICACIONES DE PEDIATRIA) (PESO: 240) . 2 (TALLA 153) 3 .. (SC 1.35) 4 15 (ADMISTON) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK EVARIO IZOUIERDO ESTADIO IV + QUINTOTERAPIA CICLO 1 BEP (13707/2023) (CONDECTON) ESTABLE 20 🔗 /(ALERĞİAS) NO CONOCIDAS グ /(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORASED . 10 /(AMBIENTE) AMBULATORIO 11 /(CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE 25 ESTRICTO 23 PESO CADA DIA 14 MEDIRT PERIMÉTRO ABDOMINAL QD 15 INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 30 MINUTOS CADA HORA 16 REPONER PERDIDAS
GASTROLNTESTINALES CC X CC
17 DIETA DIETA BLANDA PARA LA
EDAD TOTETA PARA FAMILIAR POR . SER-MENOR DE 18 AÑOS MENTAL ON THOM TO A SOLUTION OF THE PARTY OF 18 (INFUSIONES) 35 19 (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML) PASAR A 10 MT / HORA (MANTENIMIENTO) 20 (.) : \$ \\ \\ 2\(\text{MEDICACION}\) 40 22 / PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 780 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS

23 /MELATOÑINA 3 MG SOLIDO ORAL)

3 MG VO HORA SUEÑ ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22:00) 45 24 (CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MECCSODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/RG/DIA) SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365

7.531

· Fra

AIA.

**FORM.005** 

. :

SOLGANDOLE DUTTO

SOLGA NUCLEO DE DUITO

Loda Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DRECTO

CI. 1722864913

CADA IF BAZIL Fecha: 1-AUGUST 72023

452 FR-105 316548 н. с. :

LIO I

PAU . T

Cédula : 1753197472 Clasificación: CA.

Página 2 de :

Paciente 0

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha: 01/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

M 25 \SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION VIA ORAL) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

26 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV
CADA DIATE

27 (ESPECIALES) NINGUNO

28 (LABORATORIO) NINGUNO

29 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

\* TERAPINAFISICA

30 (.) PENDIENTE VALORACION POR · TERAPIA-RESPIRATORIA

3/ SEGUIMIÉNTO POR NEFROLOGIA **PEDIATRICA** 

1/2 Notros) comunicar novedades

SOLCA NICE ZUI DE QUITO LIC. DIONO Flores G. ENTERMERA MSP: 1004172365 SOLA NUCLEO DE DUMO DÍA LISAM VAIENCIA A MEDICO PEDIATRA EL: 1003405717

A STATES

14 Hebyr i Laci.

- 7**633** 3 -

"保持基础"。

\$10

• •

OPOLIDANT
SOLGA NUCLEO DE QUITO
SOLGA NUCLEO DE RAMOS
LCAL JOSSE DE RAMOS
ENFERNERA CUIDADO DIRECTO
ENFERNERA CUIDADO DIRECTO
C.L.: 1722864913

F JAN 100

FORM.005 : 2123

日本野野村 し

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de :

ر الح H. C. : 316548 Cédula: 1753197472 Clasificación : CA. Pacient d SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA 5 02708/2023 00:00 Hospitalización Para : 35.QA Médico ACEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera: Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento edection. Dec 10 √ (INDISACIONES DE PEDIATRIA) 2 (PESO: 740) V3. (TALLA: 153) /sc 1.3; Æ. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO 15 ∤DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMȚÕTERAPIA CICLO 1 BEP (13/07/2023) CONDICION) ESTABLE 18 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS 20 ONTROD DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORASEL AMBIENTE HAMBULATORIO 11 Kuidados de enfermeria) F PROTOCOLON DE PREVENCION DE CAIDAS 42 CONTROLETNGESTA Y EXCRETA 25 ESTRICTO 13 PESO CAPA DIA SOLCA NÚCLEO DE QUITO Drd. Erikd ( jilanuera W4 MEDIRIPERIMÉTRO ABDOMINAL QD HEMATO ONCOLOGA PEDIATRA 15 INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 C.1.: 1710674464 MINUTOS CADA HORA 30 16 REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CC X CC 17/XDIETA) DIETA BLANDA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 1/8 (INFUSIONES) 35 19 (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 70.9 % 1000 ML) PASAR A 10 ML (HORA (MANTENIMIENTO) 21 (MEDICREYON) 22 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 40 780 MG INTRAVENOSO POR RAZONES / NECESARIAS (MÉLATONINA 3 MG SOLIDO ORAL) ∕ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO Fernand Cevening MEDICO PEDIATRA 1312683772 X22:001 (CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL 45 √(17 MEØ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/KG/DIA) 1 

S Localon La Foda Silvia Gordon ENTENERS REG. 1013-2019-2082667

- 3.3

2732 CE

1802708/20

FORM.005

: 3

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 316548

Cédula: 1753197472

Clasificación: CA.

14

Paciente .

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

FAL > 02/08/2023 00:00 Fecha:

附近98995

PAL

GABA

TIA2

1,5

Para: Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO E. E.

Enfermera :

Prescripción acatodics. Cantidad Registro de cumplimiento

والمناطقة المنطقة المن 25 (SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION √VIA ORAL) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA

27 KESPECIALES) NINGUNO

28 (LABORATORIO) NINGUNO

29 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA

30 /) PENDIENTE VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA

31 SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA PEDIATRICA (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Jacqueline Gallegos R. 1 cda. En Enlamana

Reg. Sancscyt. 1016-2020 1180-408

4

P. Siv.

HIMNYR OF

COCCAR THE

12.00 1.103

. 4 1 X H

A SEVA BEERLES FRA

1 1335

Ceda. Silvia Gordon
ENFERMERA
CI: 1722517255
REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NUCLEO DE QUITO.
DI FERNANDO E EVATIOS V.
MEDITO PEDIATRA
C.I.: 1312683772

ma. Lri. d. i HEMATO - ON COLOCA C1: 171067446

1

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 316548 Cédula : 1753197472 Clasificación :

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

03/08/2023 00:00 Fecha:

Para : Hospitalización

Médico :

**FERNANDO** 

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

(INDICACIONES DE PEDIATRIA)

(TALLA: 153) (SC 1.3)

/(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: 15

AISLAMIENTO DE CONTACTO

(DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP

k03/08/2023)

(CONDICION) ESTABLE

(ALERGIAS) NO CONOCIDAS

(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA

6 HORAS

10 (AMBIENTE) AMBULATORIO

(CUIDADOS DE ENFERMERIA)

PROTOCOLO DE PREVENCION DE

CAIDAS

12 CONTROL INGESTA Y EXCRETA

**ESTRICTO** 

3/PESO CADA DIA

14 INCENTIVÒMETRO RESPIRATORIO 10

MINUTOS CADA HORA

5 MANTENER DIURESIS MAYOR A

3CC/KG/H

16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A

470 ML EN 4 HORAS

(DIETA) DIETAPARA LA EDAD A

GUDTO DEL PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18

AÑOS

(INFUSIONES)

(HIDRATACION DURANTE PERFUSION

DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)

(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL

0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK + 3

GR DE MANITOL) PASAR IV A 160

ML/H (3000ML/M2)

21 (HIDRATACION POSCISPLATINO)

🖄 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK)

PASAR IV A 135 ML/H (2500ML/M2)

28 (MEDICACION)

24 (MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO

(22:00)

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA 7185506 cotuch to lt

OLCA NUCLEO DE QUITO Lr. Jonathan Villacia MEDICO RESIDENTE C.L.: 1719990551

**FORM.005** 

CA.

....

1. may 2.

5

VILLACIS SOSA JONATHAN

Prescripción

10

(PESO: 40)

30

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorend Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 316548

. .

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha: 03/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : V

VILLACIS SOSA JONATHAN

**FERNANDO** 

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/KG/DIA)

(SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION VIA ORAL) ADMINISTRAR 500 MG VIA ØRAL CADA 8 HORAS

(OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV

28 (\*\* QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP\*\*)
PREVIO AUTORIZACION MEDICA

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% CADA 8 HORAS

(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIO A LA

QT Y LUEGO DEJAR: (DEXAMETASONA SOLUCIÓN

INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

(BLEOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 15 UI) ADMINISTRAR 19 UÍ DILUIDO EN 150 CC DE S.S AL 0,9% PÉRFUSION DE 1 HORA (DIA 1)

(ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 ML DE .SS AL 0.9% PERFUSION

DE 2 HORAS (DIA 1)- DIA 5 (CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/50 ml) ADMINISTRAR 25 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE

S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1) - DIA 5

8 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS

MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml)
JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR
6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
ZERMINADA LA QUIMITOERAPIA

(ESPECIALES) NINGUNO

/ (LABORATORIO) NINGUNO

Loca. Gabriela Timbila

FORM.005

Lic. Lorend Nuriez R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

SOLCA MUCLEO CHILIMITA RADA SOLCA MUCLEO CHILIMITA REDIA RADA MINING CONTROL TA CONTRADA RADA

> SOLCA NUCLES DE QUITO Lr. Jonathan Villacis MEDICO RESIDENTE C.1.: 171 99905.14

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 3 de :

H. C.: 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación :

CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha: 03/08/2023 00:00

FERNANDO

Para: Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(INTERCONSULTAS) CONTROL POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION DEL

**CISPLATINO** 

SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

PÉDIATRICA

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLED DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 171855061

Fecha: 3-AUGUST-2023

i k domi

UP.MTOT: 192

Página 1 de :

H. C.: 316548 Cédula: 1753197472 Clasificación: CA.

Paciente
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha: 03/08/2023 14:08 Para: Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera:

Prescripción

(ADENDUM)

FERNANDO

Cantidad Registro de cumplimiento

(QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA)

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Lorena Nunez R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

1431K

15.

4 25 5

2

10800 10800 ENFERMERA C.I. 1718550617

SOLCA MUCLEO DE QUITO
SOLCA MUCLEO DE QUITO
HEN AO CALTO DE TARA DE TA

SOLCA NUCLEO DE GUITO La librathan Villa de Medica Esta Terra La La 175 Ballanda

25

. 1

5

10

15

20

1 1... 03. 08.

58.2 - 1850 - 18 alk 3

EIRN:

30

35

ande ande

SERVA.

- (1) - (1) - (1)

1

SOLCA NUCL (O DE CUITO Dra. Glenua Ponce MEDICO PEDIATRA C.L.:1900297555

FORM.005

Fecha: 3-AUGUST-2023

wIJ.,

<sup>ar i</sup>ng≉⊞

\*\*<u>\*\*\*\*\*\*</u>

7.7

Página 1 de :

7) A H. C. : 316548 Cédula : 1753197472 Clasificación : CA. Paciente 🗧 SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA 5 Fecha: 03/08/2023 15:29 Para: Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM) (PASE A SALA GENERAL) (ONDANȘÈTRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML; (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% PREVIO A LA QT Y A LAS 4 Y 8 15 HORAS DESPUES SOLCA NUCLEODE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA MSP: 1204679250 C.I. 171855061 20 Dr. Jonathan Villacis MEDICO RESIDENTE C.L.: 1719990551 · Patter France. 70,05 25 · vide. 30 77 <del>2</del>7 - 4 al Ingres : أم برافقة حقي Company of the second 35 יי. דאסידינ SOLEA HUCLEO DE QUITO ्रे <u>स्मिर</u>्ज Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555  ${\mathfrak P}_{\mathbf 1}$ 40 ំ ដុងប្រ WINDER BERTHER. 45 al Ingres i mile Tile المتعادة والمسا FORM.005

#4**4** \*)

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 316548

17413

I NOUM !

Cédula: 1753197472

Clasificación: CA.

7

**Paciente** 

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5 Fecha : 03/08/2023 15:29

Para: Hospitalización

THE RELLET Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

FERNANDO 34.27 # Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDÚM)

ora ipa

TE

الشناك 31.2

(PASE A SALA GENERAL)

SOLCA NUCLEO DE QUITU LIC. Lorena Nunez R. ENFERMERA: MSP: 1204679250 15

cda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617

A CHILL 20 - 4 APD37 H

7 . . 1.2 64 25 INTO 1 .

vı.

123

ΡE

- 7 i p2

30

3.00%. 完06章主证...

THE PRINT · El.

ir me 1427 13.1 G

> 537 VI:

INTO 1 " 40

...

F'E wripe 45

> TIME Company.

> > 31:27

FORM.005 TAZOLAMITA 7-2034 P 17.7 5 mg ...

SOLCA NUCLEO DE QUITO

r. Jonathan Villacis MEDICO RESIDENTE C.L. 1719/190531

CHEA HUCLEO DE OU Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555

Fecha: 3-AUGUST-2023

STORY OF THE

ぶつびねつ

FACUC

angrin er

BZ HERMOUL

wa Mar

11:

Página 1 de :

W H. C.: 316548 Cédula : 1753197472 Clasificación: CA. Paciente ... SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA 5 Fecha: 03/08/2023 01:08 Para: Hospitalización Médico :: ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera: **ALEJANDRA** - Fine # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 Q DESCONTINUAR INDICACION DE HIDRATACION PREVIA Y DEJAR: (EXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 10 EMQ DE CLK) PASAR IV A 160 ML/H (3000ML/M2) 15 10 · 1999年1987 SOLCA NUCLEO DE QUIZO Dra. Lizetiv # scopar 20 Loda: En Enfermeria 1771-1016-2020-2180-405 MEDICO PETIDENTE C.I.: 1600875.219 03/08 ... .... ESC 71. 100 T i.. 30 194 Karan Agay iv go 35 أربو والمواجية p é ez Perhosa 03/08/40 - 40 este : ALE: 40 45 × --- +4 ... 155 1 AL O THE **FORM.005** 

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de :

CA.

证。据的社会 H.f.C. :: ABL6548 \$ Clasificación : Cédula: 1753197472 Paciente OFERA SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA 5 Fecha: 04/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : RAMENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera: # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDEGACIONES DE PEDIATRIA) (FESO 40) (FALLA 153) Admisson): PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL DTASTOSTICO) TUMOR DE SACO DE 16 YOUR DE ARTO, IZQUIERDO ESTADIO IV + QUANTEFERAPIA CICLO 2 BEP (934,084,2023) (CONDESTON) ESTABLE (ALERGIAS): NO CONOCIDAS 20 CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS AMBIENTE) AMBULATORIO 21 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAST, CONTROL INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO 13 PESO CADA DIA 14 INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 SOLD WILLIAM SOLD TOOL AALA MINUTOS CADA HORA

15 MANTENER DIURESIS MAYOR A

21 3CC/RCOSA 5.

16 COMUNICATION DIURESIS ES MENOR A

470 MI EN 4 HORAS 30 17 CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION. 18 (DIETA) DIETA PARA LA EDAD A GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS (1) 20 (INFUSIONES) SOLCA NUCLEO DE QUITO HIDRATACION DURANTE PERFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES) Dra. Gerha Mendoza MEDICO RESIDENTE C.J.: 1310400583 40 22 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% TOOML + 10 MEQ DE CLK + 3 GR DE MANITOL) PASAR IV A 160 ML/H (3000ML/M2) PASAR TY ANT 35 ML/H (2500ML/M2) (. ITCP116237

FORM.005

SOLCA NUCLTO DE QUITO Lic. Lorend Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

Fecha: 4-AUGUST-2023/FWA

Página 2 de :

H. C. : 316548

- 12 Marie

1

Cédula: 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

04/08/2023 00:00 Fecha:

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ÇÇEM. (MEDICACION)

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE . 2 MC/ML (4, ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV OADATROHORAS MELAPONIRA 3 MG SOLIDO ORAL)

ADMINESTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22:00)

(CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/BG/DIA)

5 NG 350

30 /SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION VIA OŘÁĽ) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

31 KOMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYEČTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA

32 (.) STAIN 33 (\*\* OUTMIOTERAPIA CICLO 2 BEP\*\*)

34 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml/(4,ml)) ADMINISTRAR 6 MG
IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9%
CADACO HORAS
35 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

36 ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE

20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 130 Me INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 MB, DE SS AL 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 2) - DIA 5

/37 (CISPÉATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/50 ml) ADMINISTRAR 25 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE s S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2

HORAS (DIA 2) - DIA 5

38 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG \_\_\_\_+ 1<u>603MG) A</u>DMINISTRAR 1 TABLETA

AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES Y VIERNES

39 (PERFEUGRASTIM SOLUCIÓN

INVECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6MG SÜBCÜTANEO A LAS 24 HORAS DE

TERMINADA LA QUIMITOERAPIA

40 (.) 047 41 (ESPECIALES) NINGUNO

42 (LABORATORIO) NINGUNO ·chri

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 SOLCA MICLEO DE QUITO
SOLCA MICLEO JA OFTA A LA
HEMA C.I.: 1710 TA A LA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza MÉDICO RESIDENTE C.I.: 13 0400583

FORM.005

PLATINO C Fecha: 4-AUGUST-2023ICA

ROST COMPY H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación: CA.

Página 3 de :

Paciente -

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

1 Fecha: 04/08/2023 00:00

R.CO. SPL CIADA I

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

3 (INTERCONSULTAS) CONTROL POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION DEL

CISPLATINO 05/08/2023 - 20H15 A4 SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA
PEDIATRICA

OTROS)

OUR OF THE PROPERTY OF THE P

· 424 .... 3165

अर्थित हैं 112 FE. 7

1.31.65

3.2 1.94

in e TIZŽ JEE. 1

SOLCA NUSLED DE QUITO Lic. Lorena Wuhez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Sema Mendoza MEDICO RESIDENTE C.1:1310400583

**FORM.005** 3

. 3

4 . 11.

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de :

14/ 42 H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación: CA.

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha: 04/08/2023 08:18

i. At

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

5

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA)

SOLCE NUCLEO DE QUITO LIC. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

20

25

,I.Tri  $\hat{\mathbf{Y}}_{i}$ n interes विद्यास्य विद्यास्य

19: 269403

類語

trip .

Barrer Service HISTR.

1 : e ip

30

40

45

FORM.005

. .

HEMBIO ON STORES VAL

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gemia Mendoza MEDICO RESIDENTE C.I.: 1318400583

Fecha: 6-AUGUST 2023 5314.

316548 н. с. : Cédula : 1753197472 Clasificación: CA. Paciente Paciente SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA 4/2/2-1 06/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Fecha: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : Médico : TRALE Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción (ANDICACIONES DE PEDIATRIA) QUIMIQTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS (ÁDMÍŠÍÔN) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALX GENERAL (DÍAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE XOLK (ÖVARIO : IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIGTERAPIA CICLO 2 BEP (\$3/08/2023) / (COMDIGION) ESTABLE 20 (ALEXGIÃS) NO CONOCIDAS (CONTROLI DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS 10 (AMBIENTE) AMBULATORIO 11 (CVIDADOS DE ENFERMERIA) 25 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDASOSA 5. ∕12 CONTROL TINGESTA Y EXCRETA ESPRICTO III 13 PESO CABAODIA /14 INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 MINUTOSSCADA HORA MANTENER<sup>C</sup> DIURESIS MAYOR A 30 3CC/KG/H COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 470 MEAEN 4 HORAS 17 (Díeta) Dieta para la edad a GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA 35 FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 años. TEL: 18/(.Y 19 (INDUSTONES) MIDRATACION DURANTE PERFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES) 40 21 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK + 3 -GR DE MANITOL) PASAR IV A 160 SOLCA NUCH ML/H (3,000ML/M2) Dr. Fernzy Cofeva MEDICAL TOTAL C.L. 181268: /22 /HIPRATACION POSCISPLATINO) 12683772 ØEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK) 45 PASAR IV A 135 ML/H (2500ML/M2) 2441 / 11 HATES . 25 (MEDICACION)

FORM.005 JOUND 17 burgs

THE TOTAL STREET

OLCA NÚCLEO DE OUITO EN AMMONY ATRIBIL ENFERMERO C.I: 0401243795

Fecha: 6-AUGUST-2023

H. C.: 316548

Cédula: 1753197472

Clasificación: CA.

Paciente Si

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha: 06/08/2023 00:00

MONITOR .

godra Da

Para: Hospitalización

Médico: CÉVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Mary Mary

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

# Prescripçión

26 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE Z MG/ML; (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG

IV CADAL CHORAS

27 (MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRARIS MG VO HORA SUEÑO (22 COSESTANTO

28 (CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/KG/DIA)

29 (SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION VIA ORALI ADMINISTRAR 750 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

20 (OMEPRÃŽOĽ 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV

CADA DIA

/32 /\*\* QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP\*\*)

AUPORIZADA

33 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml; (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUTIO EN 5ML DE S.S AL 0,9%

CADA 8 AHORAS

34 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYESTABLE 4 mg/ml (2ml))

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

35 (EPOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml/ (5 ml)) ADMINISTRAR 130 Mg/INTRAVENOSO DILUIDO EN

300 ML DE .SS AL 0.9% PERFUSION DE 2 HÔRAS (DIA 4) - DIA 5

36 (OISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 80 mg/50 ml), ADMINISTRAR 25 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE

S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 4) - DIA 5

37 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOFRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) - ADMINISTRAR 1 TABLETA

AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

38 PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE: 10 mg/ml (0.6 ml)
JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR
6MG SURCUTANEO A LAS 24 HORAS DE

TERMINADA LA QUIMITOERAPIA

39 (.)

SOLÇANISCIED DE QUITO

LOCA SOLÇANISCIED DE QUITO

LOCA SOLÇANISCIED DE QUITO

ENFERMENÇATIONO DORRECTO

LI 17 22864913

· 7 .

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti SOLCA NUCL A DE DUTTO
Dr. Fernand Levallos V.
MEDIO LEVALTA
MEDIO 12683772

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO 1.27 130 EG 7 PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023 OFIC

Página 3 de :

316548 PE н. с. :

ABIT CESAMON

21 1 1 1 m

IRULLIUS

JA CO F

Cédula : 1753197472

Clasificación: CA.

Paciente Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

٠. ا Fecha:

06/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

400 Médico: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

40 (ESPECIALES) CONTROL PØSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE ÍNICIADA LA PERFUSION DEL CISPLATINO HOY 05/08/2023 -20H15 10Wind

41 (LABORATORIO) CONTROL DE ELECTROLITOS CON MAGNESIO HOY

42 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

NEFROLOGIA PEDIATRICA

de la \* 是克里电

Edith - 1. A DATE MATTER L With the same

STEE ST.

ATTO PAT SETPSH ... 通訊(空)中,企工

2 777 Z HSW S Bake of

Elean n

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCCO DE OUITO Dr. Ferry de Sevallos V. MEDICO DEDIATRA C.I.: 1812683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoli ENFERMERO C.I: 0401243795

D Nach

- 0 S. K.

Fecha: 6-AUGUST-2023 ADA

ر.

·ota

ommaio. HasQosi

Página 1 de :

STEAS C VIA CE н. с.: 316548 Cédula : 1753197472 Clasificación : CA. Paciente Li SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA 5 Fecha: 06/08/2023 22:34 Para: Hospitalización Médico : SESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA 37.3 Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 43 (ADENDUM DE INDICACIONES) 3 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ROAL) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS (CAPSULAS DE SAL) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS 15 (APORTE 1.7 MEQ/KG/DIA) SFATC IT el alminia A SOLCA NUCLEO DE QUITO
CLICANITHONY Argoni
ENFERMERO
CLI 0401243795 20 PCLEO DE QUI=E Pra Lizeth Escolos: MEDICO RESIDENTE C.I. 16005 5.245 33.65 - Apr. 10 (807)996 ---250 ... ELE-HER COL \$ ar introduction as 25 05/ ES. AL . stripeser. ٠ .... Glenda MEDICO PEDIA C.L.:1900297 30 INDUM: The HATOLE L) ADMITTLE 35 31650 12- Hermania Pe ote . EZ HELVO! 12 b 16 c 06/ 40 ESO. . . AL : scripcen -INDUM: 45 "FATO"LE! L) Arminis E-CAPA P - A 1 **FORM.005** 31654

CEMIA CI:

3.65

Carela sellille maried of a

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

CIONEXIDOCA

Página 1 de :

Fecha: ~7=AUGUST=2023 H. C.: 316548 Cédula : 1753197472 Clasificación : CA. Paciente SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA Fecha: 06/08/2023 18:59 Para : Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento A (ADDENDUM) 2 (GLICEMIA CAPILAR 22H00) ✓3 (DENSÍDAD URINARIA EN PROXIMA - MICCIONTYTECOMUNICAR) scripción. 15 SOLCANUCLEO DE OI.
Lie. Anthony A.
ENFERMER
CI: 0401243 Mash 20 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gerra Mendoza MEDICO RESIDENTE C.I.: 1310400583 0.65 . T t 2 LAZ HOLL T 25 06/07/. MENDOZA scripes in 30 - Hann प्रश्लाम् 1 28 35 316! ": te LEZ HELA 40 06/08/.-: } HOLETO MENDOSA scripción 1 4 2. 45 **CADUM** FORM.005

Fecha: 8-AUGUST-2023

KNOTHER !

1076.

"城建"

Página 1 de : 连续的村 н. с. : 316548 Cédula : 1753197472 Clasificación: CA. Paciente SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA 19.3 44. Fecha: , 07/08/2023 22:40 Para: Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento LU CL 10 (ADDENDUM) (SULFATO DE MAGNESIO (HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN INYECTABLE 20% (10ml)) ADMINISTRAR 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS ? (SUSPENDER MAGNESIO VIA ORAL HASTA SEGUNDA ORDEN) CONTROL DE ELECTROLITOS EN 24 HORAS Lcda. Gabriela Timbila C.I. 1718550617 20 SOLCA NUCLEO DE OUITO
DO CAL GERM MENDOZA
MEDICO RESTDENTE
C.Y.: 1310400583 ON CLANT 25 141 ME. ::7. · vib. م بالسليمسيورور 30 and Paris delication SIMPOULES. NISTERN 1 21. .. 35 31715 ---はも LONG CLEANED 40 071 ME . 7.3 gripg or 45 . all then were the la HIMMATRIE. FORM.005

3171.

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

2 52255 · · ·

MIOTERAPIA

· Dickelong

Fecha: 7-AUGUST 2023 Página 1 de : LEGALII н. с. : 316548 Cédula: 1753197472 Clasificación: CA. Paciente. SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA ر عزΣ'` 5 Fecha: 07908/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA Enfermera: W'ROL D-Preschipción Cantidad Registro de cumplimiento SEL CONTRACT 10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA) Kuimioterapia autorizada y dias SUBSECUENTES PESSOLITATION (TALLANDESS) ISC\_HT3Vo. 12 (ADMISSON) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA, GENERAL (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE NOLK OWARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIQTERAPIA CICLO 2 BEP (03/08/2023) 20 XCONDICTON) ESTABLE (ACERGIAS) NO CONOCIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA ∕6 HORAS AMBIENTE AMBULATORIO CUIDADOSI DE ENFERMERIA) 25 PROTOGOLOT DE PREVENCION DE L CALBASOSA EN : 12 CONTROLLINGESTA Y EXCRETA ESTRICTO PESO CADA DIA IFATA INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H 1/6 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 470 ML EN 4 HORAS DIETA) DIETA PARA LA EDAD A SOLIA NUCLEO SE QUITO Drai Giondi Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555 35 GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 18 (INFUSIONES) 19 (HZDRATACION DURANTE PERFUSION 40 DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL GR DE MANITOL) PASAR IV A 160 ML/H (GOOOML/M2) 22 (HIDRATACION POSCISPLATINO)
23 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
0,9) 1000ML + 10 MEQ DE CLK)
PASAR ILLA A 135 ML/H (2500ML/M2) SOLCAN CLED DE QUITO Dra. Lizeth Escobar MÉDICO ASIDENTE C.I.: 1690575.219 45 (.)

FORM.005 JOODS VI OF ROMOS PORTOS POR

Reg. Senescyt. 1016-2020-2180-05

ENFERMERA

C.L 17185: 9617

GMDQL

Fecha: 7-AUGUST-2023 Página 2 de : **共和国的** 

H. C.: 316548

. G. FONT

K. TERKE

· is

Cédula: 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente 6 SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha: 記憶算08/2023 00:00

*ም* ነፍቷልስ ነ ።

Para : Hospitalización

AC DELA Médico : MCESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera:

ALEJANDRA SOUJHIOTEK. # Prestriction.

Cantidad Registro de cumplimiento

25 MEDICACION). (MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL) ADMINESTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22)00 PE

WAPSUBAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL /√17 MEQ±SODIO) CADA 6 HORAS (1.7 MEQ/KG/DIA)

(SOUFATO DE MAGNESIO PREPARACION > VIA ORAE) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORATECADA 8 HORAS

MEPRAZOL 40 MG SOLUCION

\*\* (INYEÇPABLE) ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA

30 .) MG INTR.

31 .(\*\*20UNIQTERAPIA CICLO 2 BEP\*\*)

4UTORIZADAS.

32 (ONTANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE mg/mln(4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG 2 mg/ml/14 m1,, ADML DE S.S AL 0,9%

CAPA THORAS

33 (OPXAMETASONA SOLUCIÓN

TAYEOTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMENIĞTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

34 (MÉTOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN ANYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV PRN (NO COINCIDÍR CON OTRO ANTIEMETICO)

,35 (HIDROXŽEINA SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL PREVIOSA METOCLOPRAMIDA

36. (PTOPOSEDO SOLUCIÓN INYECTABLE : 0 mg/ml; (5 ml)) ADMINISTRAR 130 Mg INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 ME DE SS AL 0.9% PERFUSION DE HORAS (DIA 5) 37 (FISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE

50 mg/50 ml) ADMINISTRAR 25 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE S.S/AL 0.9%, EN PERFUSION DE 2 4. HOBAS (DIA 5) 38 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160°MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES, JUEYES Y VIERNES

Jeono Ma

Inequalina Gallegos (?) , N.cda. En Enfermund <u>anescit</u> 1016-2020-2180405

DE QUITO SOLCAIL LICO RESIDENTE Dra. Li

SOLCA RUCHTO DE QUITO -Dral, Gienda Ponce MEDICO PEDIATRA C.L.:1900297555

C.I.: 1600575.219

Leda. Gabriela Timbila

Janeyosal FORM.005 3425 22 ....

ore comme ROTERED TO THE "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

CTABLE INGA PLEL SUBCU: - A

Página 3 de :

د در نیکی بر شد H. C.: 316548

Fecha: 7-AUGUST-2023)

Cédula: 1753197472

Clasificación: CA.

Paciente A.

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

TPTLGRAGGT

エヴょうかん

TROUGH. 07/08/2023 00:00 Fecha:

Para: Hospitalización

Médico : OSESCOBÁR TORRES LIZETH

Enfermera:

ALEJANDRA

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

VCLIDER GT (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN

INYECTABLE : 10 mg/ml (0.6 ml)

JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR

6 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TÉRMINADA LA QUIMITOERAPIA

40 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

(ESPECIALES) NINGUNO

. M. ALBJAIN

L. OF · 18 43 .

e deple でできまでい

a Burn : :K:ESC 14. . POPORTO TELE r Sefffeton. ALISSETE LA in Chr. **"哈尼工**" 8374 E P

(XABORATORIO) CONTROL DE

ELECTROLITOS HOY 20H00

43 (ZNTERCÔNSULTAS) SEGUIMIENTO POR

MEEROLOGIA PEDIATRICA

KOTROS) COMUNICAR NOVEDADES CERTSC 14.

Jacqueline Gallegos R Lcda. En Enfermeria Senesoy: 1016-2020-2180412

Jeellerpsen

SOLCA NOCLEO DE QUITO
Dra. Vizo de Escobar
ME/ICO I DE JUL JE C.V: 160



FORM.005 🚚 🧸 🗞 🤄

. 1

62 3

和"日本着口"。。 W TIL : ;geşc )ii. . SA AND TARE

PRESCRIPCION IVIEDICA Y I RATAIVIIENTO

Página 1 de :

170 316548 Clasificación: CA. H. C.: Cédula: 1753197472 Paciente NEIS SANCHEZ, HERMOSA LUZ DANNA 77 6, 08/20231T Fecha: 即08708/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera: रिहिट्टी हैं है है Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONÉS DE PEDIATRIA) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES (PESO: 40) (PALLA: 153) (se 1.3); 15 (ADMISION), PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIQTERAPIA CICLO 2 BEP 103/08/2023)\*\*\* (CONDICION) ESTABLE 20 (ALERGRAS) DNO CONOCIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS (AMBIENTE) AMBULATORIO XCUIDABOS DE ENFERMERIA) PROTOCÔLÔMDE PREVENCION DE CAIDAS M 2/CONTROL INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO: PESO CADA DIA INCENTIVÔMETRO RESPIRATORIO 10 MINUTOS ZADA HORA MANTENERS DIURESIS MAYOR A 30 øcc/kgøh\$oo∵ COMUNICARASI DIURESIS ES MENOR A 470 ML EN 4 HORAS () macing 18 (DIETA) DIETA PARA LA EDAD A GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA DULT Cevalles V. FAMILIAR, POR SER MENOR DE 18 0 PEDIATRA 312683772 MNOS TO 19 (Infusiones) DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 20 ML/H (25% BASALES) ....  $(\cdot, \cdot)$ Dra. Gienda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1800287555 (MEDICACION) /(MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22:00) (CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 6 HORAS (1.7 MEO/KG/DIA)

FORM.005

FORM.0

THE OWN

EN

SOLCA NUCLEO DE DUTO
SOLCA NUCLEO DE DUTO
SOLCA NUCLEO DE DUTO
LIC. Ivan Gawianez
ENFERMERA
MSP: 1204679250

Fecha: 8-AUGUST-202347 Página 2 de :

316548 WILL H. C.

Cédula: 1753197472

Clasificación :

CA.

Paciente Brit

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

. Hor:

AZOU . C

AKSBERÇBI.

MARKET A

Fecha: 08708/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : "CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO 165 B71 3

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL) ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS 26- COMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIALES KONDANSETRON: SOLUCIÓN INYECTABLE Zimg/mbi/4cml) ADMINISTRAR 6 MG IV PRICENSULT: 30 COTRIMOXAZOE (SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPREM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA AMY MEDIA TABLETA PM LOS

MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6 MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMITOERAPIA

32 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAST (SUSPENDER EN CASO DE

DIARREAS)

(ESPECIALES) NINGUNO

35 (LABORATORIO) CONTROL DE PLECTROLITOS MAÑANA 7 AM

16. (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

NEFROLOGIA PEDIATRICA

TROUST COMUNI

JROUST SUN

COLGANIZACIÓN REMOS

LOGA JOSSELVII REMOS

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

OTROST COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO SE BUY CONTROL CO

HOSTIPA Marko Minimala 78/27339

E08708/28: TO THE

· 3data

小维护

1.20

Fecha: 9-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación: CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha: 09/08/2023 10:05

Para :

Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM DE INDICACIONES)

DESCONTINUAR INDICATION PREVIA DE CAPSULAS DE SAL Y DEJAR:

(CAPSULAS DE SAL) SAR 2 GRAMOS

VIA ORAL CADA 8 HORAS

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lizeth Escobar MEDICO RESIDENTE C.I.: 1600575.219

25

20

30

35

40

45

Fecha: 9-August-2023 Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

TO

Página 1 de 4

Prsc. Num. : H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA 1877970 Fecha : QULTO 09/08/2023 الر: Edad años Dra. Liteth Excobar MEDICO RESIGNATE C.I.: 16005/5219 THE SENSE E PAOG (SUR LIZETH ALEJANORA ESCOBAR TORRES SA SAPA 1600575219 DAMES STA . , • Médico Responsable risk greaters 27 RP. ENNE SERVE · NES WES INDICACIONES DE, PEDIATRIA PESO: 40 TALLA: 153 🛬 SC 1.3 - 5 ADMISION A.3 DIAGNOSTICO S CONDICION ALERGIASL 40 14: CONTROL DENSIGNOS VITALES AMBIENTEAZOL - (SUL: CUIDADOS DE ENFERMERIA in the same . . DIETA PERSONAL INFUSIONES : -DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 **INTRAVENOSO** MEQ DE CLK 7 MEDICACIONION . MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL ORAL CAPSULAS DE SAL ORAL SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL ORAL OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSO ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/m1 (4 ml) **INTRAVENOSO** COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml) ORAL · Harris Labor · 104 + STATE OF THE PARTY ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTAS a de la **OTROS** 1 \*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\* 

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

FORM.005

Ora, Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA Transcor 1003405717 COLCA KUCLEO DE CUITO GOLCA NUCCEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717

4000 . \*\*

100 4.4

Andrew .

福德特心

Fecha: 9-AUGUST 2003 Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de '

316548; Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA Prsc. Num. : 1877970 Fecha: QUITO, 09/08/2023 Edad: 14 años LONES Y ٠0 **;**੯3: RP. 77. FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) ORAL # 1 UN COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL # 30 TREINTA COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL ORAL CAPSULAS DE SAL ORAL MELATONIÑA 3, MG SOLIDO ORAL ORAL ONDANSETRONE BENG SOLIDO ORAL ORAL # 15 QUINCE PRESCRIPCION PROPERTY - F. S. E. P. INDICACIONES DE PEDIATRIA PESO: 40 TALLA: 153 ADMISION TH PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL DIAGNOSTIĆÒ TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP (03/08/2023) CONDICION ESTABLE ALERGIAS ON NO CONOCIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS AMBIENTE TO ASSOCIATE CUIDADOS DE ENFERMERIA AMBULATORIO PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS est to thomselfice CONTROL INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO Fit Prop exam PESO CADA DIA Total Land COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 470 ML EN 4 HORAS وومهنوع DIETA DIETA PARA LA EDAD A GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA I WARRY FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 1.7.1331.8 INFUSIONES DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 20 ML/H (25% BASALES) AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE ÷4. CLK 10 MEDICACION 28 MELATONINA 3'MG SOLIDO ORAL ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUENO (22:00) - 2Va----# 2 18 3 / Fee THE BRISINES

SOLCA NUCLEU DE QUITO

Dra. Lisert Valencia

MEDICO PEDIATRA

C.I.: 10034057 FT

SOLCA NUCLET

Escobar

Dra. Lizert Escobar

MEDICO VESIDENTE

C.I.: 1600575.219

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
TITOGRAPIO

57 7

en la que se realizará el examen.

AL - 4 14 - 144

and my years.

in the marie of

Fecha: 9-AUGUST-20232 MG. Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de 4

ATOXIZE: 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

TO DESCRIPTION OF THE PARTY OF

Prsc. Num. : 1877970

Fecha ? QUITO 109/08/2023

12

कार्जिन्दिर ।

SA JACK I A Bie .

3

ti.

Edad: 14 años

PRESCRIPCION DE L.

. . . .

i. L<sup>1</sup>4

CAPSULAS DE SAL

1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 6 HORAS (1.7

MEQ/KG/DIA)

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS ORAT.

ml)

ML); .

OMEPRAZOL TO MG SOLUCION

ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA

INYECTABLÉ

ONDANSETRON SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 6 MG IV PRN .

INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOLT +

ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS

MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

TRIMETOPRIMILE COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAS (SUSPENDER

EN CASO DE DIARREAS)

. Ja . Sy DE & . ESPECIALES 3

NINGUNO

CONTROL DE ELECTROLITOS HOY 7 AM

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA PEDIATRICA

1/6/22 OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

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

LACTULOSA JARABE 65 % (200

FAVOR RETIRAR VIA

PERIFERICA 🕮

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAS (SUSPENDER

EN CASO DE DIARREAS)

64 3 Mg COTRIMOXAZOL 255

ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS

(SULFAME TOXAZOL ... + MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES (MEDICACION CONTINUA)

TRIMETOPRIM) 12 COMPRIMIDO 800 MG 4 160 MG 0

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS

ORAL .IUNES CAPSULAS, DE\_SAL

ÛĴ

2 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (2.5 MEO/KG/DIA)

MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL DESCONTINUAR

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO

. عظمال ا

₽⊋<sub>g</sub>gg.

38 Mich

\$272° BA 3 M

10,0\$/:5 TONES .T

173 生 海岛公 . AA TAT

J. J. M.

ORAL

ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 35

DIAS

SALES DE REHIDRATACION ORAL (PEDIALYTE) POR 3 DIAS.

CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA EL 24/08/2023, CON

RESULTADOS DE EXAMENES

**EXÁMENES** 

. ...

3

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

Dra. Liketh MEDI

SOLCA NUCLEO CE VIII Dra. Lisett Valencia MEDICO PEDIATY

FORM.005

\* Fecha: 9-AUGUST-2023, 4...

.

. : A;

, ..

\*\*E

Į-.

The state of the s

\*\*\*

44

A .....

t 1

15

. 11 .

TACK!

A MOTCOL.

- 18 A S

A Horn 

minist.

\$ 2500 \$

J. Marie - 1<del>-111</del>---

gi, LR.

........................

TI

MA.

L. Williams

10146/08/2 THE MANAGE

٠٠. الوال<del>ة المناس</del> ALE A

Mila. असिही का ग thir II WY

120

UN CONTRACTOR

ade i...

- <del>1</del>€ 3: 1.

LEE L

ा वस्य

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 4 de 4

H.C.: 316548 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA Prsc. Num. : 1877970

Fecha: QUITO, 09/08/2023 Edad: 14 años CARS DE

EXÁMENES

| # Ex.   | Examen              | Fecha      |  |  |
|---------|---------------------|------------|--|--|
| 4184242 | EXAMEN DE<br>SANGRE | 24/08/2023 |  |  |
| 4184625 | EXAMEN DE<br>SANGRE | 24/08/2023 |  |  |
| ,       | INMUNOLOGIA         | 24/08/2023 |  |  |

AD DE QUITO SOLY MUCH Escobar Lizz Dra DENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717

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

Fecha: 9-AUGUST-2023 143

- Ners

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de 4

| H.C.: 316548   SPaciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA                   | Prsc. Num. : 1877970  |
|--|---|
| Fecha: QUITO,09/08/2023  |   |
|  | 0 = 0 1 1 0 dar   |
| TO THE EGNESTY   | 2010  |
| - ምንር 3 (80) ትር -  | f.) Dra (-12) SIDENTE   |
| DE ENTERNAL :  | Lizeth Aleyandra escobar torres   |
|  | <b>´1600575219</b><br>Médico Responsable  |
| RP   |   |
|  | n.  |
| /INDICACIONES DE PEDIATRIA   | #   |
| PESO: 40   | #   |
| TALLA: 153   | #   |
| SC 113 4 150 11  | #   |
| ADMISION 3 MG  | #   |
| DIAGNOSTICO SA   | #   |
| CONDICION CARGON CALL  | #   |
| ALERGIAS TAU MG SOL  | #   |
| CONTROL DE STÊNOS VITALES  | #   |
| AMBIENTE ROL (SOLE)  | #   |
| CUIDADOS DE ENFERMERIA  GARAP  | #   |
| SI JARAP (   | #   |
| DIETA NECLE  | #   |
| INFUSIONES **  | #   |
| DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20<br>MEQ DE CLK          | INTRAVENOSO #   |
| $	au = \sqrt{38}$  | #   |
| MEDICACION ONE   | #   |
| MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL  | ORAL #  |
| CAPSULAS DE SAL  | ORAL #  |
| SULFATO DE∷MAGNESIO LIQUIDO ORAL                                       | ORAL #  |
| DMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE                                    | INTRAVENOSO #   |
| ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)                         | INTRAVENOSO #   |
| COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG | ORAL #  |
| ACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)  | ORAL #  |
|  | #   |
| ESPECIALES   | #   |
| LABORATORIO  | #   |
| ANTERCONSULTAS   | #   |
| OTROS TROS   | # ABTIATED PEDIT # # ABTIATED PEDIT # # ABTIATED PEDIT # # ABTIATED PEDIT |
| ***INDICACIONES DE ALTA***   | # OTICE DE QUITO #<br>A A STENDENCIA A.<br>Ha. Lisett Valencia A.   |

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen. A Pagana Combony 18420

SOLCA NUT' EC DE QUITO Dra. Lisett Valencia MEDICO PEDIATRA C.I.: 100340574

**FORM.005** 

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 9-AUGUST-20233 Pr 12 Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

. 44Gi

• 3A≟.

. 3 MG

Página 2 de 4

conthe -

Prsc. Num. : 1877970 H.C. : 316548 .- Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA Fecha : QUITO,09/08/2023 Edad: 14 años NES DE PE يركه إمالتي المح 1.88 33 STATE ( Á, Ç, RP. 7.7 FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA ZACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) **ORAL** # 1 UN COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL 30 TREINTA COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL ORAL CAPSULAS DE SAL ORAL MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL ORAL ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL ORAL # 15 **OUINCE** : e.x PRESCRIPCION क्षेत्र जिल्लाहरू CPAGE. ANDICACIONES DE PEDIATRIA PESO 40 TALLA: 153 36 - (1) ∕sc î:3 ADMISION ENESON TO LE PRINCIPIO DE LA CONTRE DEL CONTRE DE LA CONTRE DEL CONTRE DE LA CONTRE DE PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP (03/08/2023) CONDICION ESTABLE ALERGIAS , M NO CONOCIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS **AMBIENTE** AMBULATORIO QUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO ું કું Mે. વસ્ત્રે PESO CADA DIA i. Æ antitre i COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 470 ML EN 4 HORAS E KPAQ II . **海京 公司等加多权司** DIETA PARA LA EDAD A GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS INFUSIONES (S) pextrosa en solucion salina pasar IV a 20 ML/H (25% basales) AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK 3.3690 MEDICACION DE QUITO MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22:00) ೯೦೬೯ ENTE . . 5.219 . .... C.1: IMAGEN: Para los examenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno

FORM.005.,.

en la que se realizará el examen.

APRICAL SECURTOR SECU

so,

600 mg

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1003405711/

Fecha: 9-AUGUST-2023<sup>2</sup>\*1

र हिंदी हैंग

ACTIOMP: 12.

राजनिक्ति के इस

: iš. .

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de 4

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA Prsc. Num. 1877970 Fecha: QUITO; 09/08/2023 Edad: 14 años 學學科學學 PRESCRIPCION DE SAL 48 3 MG 80 CAPSULAS DE SAL 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 6 HORAS (1.7 AR BLITAY MEQ/KG/DIA) "na . OMF.AB: SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS ORAL. OCAL. ORAL T OMEPRAZOL 140 MG SOLUCION ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA INYECTABLE ÓNDANSETRON SOLUCIÓN ADMINISTRAR 6 MG IV PRN . INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) COTRIMOXAZOL :: ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS (SULFAMETOXAZOL + MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG ZACTULOSAEJÄRABE 65 % (200 ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAS (SUSPENDER nas .. , . . . . . . . . . . . EN CASO DE DIARREAS) SU & DE SAL ESPECIALES 3 MG 50 NINGUNO LABORATORIO 8 M CONTROL DE ELECTROLITOS HOY 7 AM INTERCONSULTAS SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA PEDIATRICA OTROS CARADI 6 COMUNICAR NOVEDADES \*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\* FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA 40 ZACTULOSA JARABE 65 % (200 ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAS (SUSPENDER ML) EN CASO DE DIARREAS) COTRIMOXAZOL... ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS (SULFAMETOXAZOL + MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES (MEDICACION CONTINUA) TRIMETOPRIM) TO COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS LNES DE S OŖAL ZAPSULAS DE SAL 2 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (2.5 MEQ/KG/DIA) MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL DESCONTINUAR ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 35 ORAL DIAS TA HAŘÁBI e SALES DE REHIDRATACION ORAL (PEDIALYTE) POR 3 DIAS. ार्थक **(**क्षा 7 है CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA EL 24/08/2023, CON 300 F RESULTADOS DE EXAMENES 414 **EXÁMENES** 

ME'. 15,219 IMAGEN: Para los examenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizara el examen.

SCICA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIADIRA C.I.: 1003MC5717

FORM.005

. .

. 3 26 ·

TANK V

Teléfono de contacto: 02 2419 776

<u>cobat</u>

DENTE

Dra. Ll

Fecha: 9-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 4 de 4

H.C. : 316548 . Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1877970

Fecha: QUITO, 09/08/2023

\$133

t Thinks.

AB SAL STORAGE

MAG LONG.

. 18. -1. 2<sub>1</sub>4: **Σωργ**ατικ

109/Am. 1 Ashpates 2 Non-21-22 DI SAL

\*KS1231

DE SAL.

NS NE S

\* RE

Edad: 14 años

EXÁMENES

| # Ex.   | Examen      | Fecha      |  |  |
|---------|-------------|------------|--|--|
| -       | ija şa      |            |  |  |
| 4184242 | EXAMEN DE   | 24/08/2023 |  |  |
|         | SANGRE :    |            |  |  |
| 4184625 | EXAMEN DE   | 24/08/2023 |  |  |
|         | SANGRE      |            |  |  |
| 4184626 | INMUNOLOGIA | 24/08/2023 |  |  |

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

20/Mr.1

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 10034 1917

FORM.005

3

4.

. 🍇

Teléfono de contacto: 02 2419 776

## EGRESO FARMACIA

Orden:

1963670 SF

316548

Paciente:

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

316548

Fecha:envio:

**FARMACIA** Área entrega:

Área solicitante: HOSPITALIZACION 2

Hist. Clinica: Entregado por:

Observaciones:

214B

| 0/1        | Descripción   | Ubicación | Cantidad    | Presentación |
|------------|---|-----------|-------------|--------------|
| Código     | ·   |           | 1.0000      | FR           |
| 0000481925 | LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)  |           | 1,000       |              |
| 0000502253 | COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg      |           | 30.0000     | T <b>T</b>   |
| 0000401328 | ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg                                      |           | 15.0000     | ()           |
| Entrega:   | SOLCA NUCLEO DE QUI. Lic. Ivan Gavilànez C ENFERMERO  LOCAL DE 1920208456.2 | Recibe:   | Phyma Phyma |              |
|            | Firma   |           | Thina       | ~10,0k       |