Fecha: 31-AGOSTO-2023 Página 1 de :

H. C.: 293046

Cédula : 0908455652

Clasificación: CA.

Paciente

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

Fecha: 31/08/2023 22:33

Para : Hospitalización

Médico: PINO RON MARIA JOSE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM DE INDICACIONES

AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL SI
PRESION ARTERIAL MAYOR A 140/90
PREVIA VALORACION DE MEDICO

RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO l'ra. Maria José Pino MEDICO RESIDENTE C.I.: 1724189525 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera Lic. ENFERMERA ENFERMERA CM.: 2300214547

NCA NUCLEO DE OUTO J.CA NUCLEO DE JIMBO DICA NUCLEO DE JIMBO DICA NUCLEO DE JIMBO DICA NUCLEO DE OUTO

25

20

30

35

40

45

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 293046

Cédula: 0908455652

Clasificación: CA.

Paciente

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

5

Fecha: 31/08/2023 10:53

Para: Hospitalización

Médico : CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

15

ADENDUM DE INDICACIONES

DIFERIR ITEM 23: MORFINA 10MG

YIA ORAL CADA 8 HORAS

MORFINA 10MG VIA ORAL CADA 12

MORAS

MORFINA 2.5 MG INTRAVENOSO EN

CASO DE SER NECESARIO

DIFERIR ITEM 25: METOCLOPRAMIDA

10 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 5 MG VIA ORAL

CADA 12 HORAS

20

SOLCANUCIEC CE OUT PAR SOLCANUCIEC CE OUT PAR

Camilla de di

30

25

35

40

45

souch work of Casiffas our dirardo Casiffas or dirardo Spente Or dirardo Spente

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
LIMA. Laleria Garcia
ENFERMERA CUIDADO BIRECTO
C.I.: 1725271660

Fecha: 31-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C.: 293046 Cédula: 0908455652 Clasificación: CA. Paciente COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE 5 Fecha: 31/08/2023 08:24 Para: Hospitalización Médico: CHAMORRO NIETO LUIS EDUARDO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE ADENDUM DIFERIR ITEM 39 ACTIVAR ACTIVAR CVC EN ESTE MOMENTO RERITAR VIA PERIFERICA ANTI-TPO 31/08/2023 LEVOTIROXINA 50 MCG VIA. ORAL QD ANTES DEL DESAYUNO CONTINUAR CON RESTO DE INDICACIONES 20 Lic. Evelyn ENFERMERA C.I.: 23002145 25 30 35 40 45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

LA CARRA CARRA GARCIA

ENFERMENTA CONTRACTO

Página 1 de : Fecha: 31-AGOSTO-2023

CA. Clasificación : Cédula: 0908455652 293046 H. C. :

Paciente

1

5

10

15

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

Para: Hospitalización 31/08/2023 00:00 Fecha:

CHAMORRO NIETO LUIS EDUARDO Enfermera : Médico :

Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción

INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA

(A) MEDICINA INTERNA/DRA JIMBO (D) CANCER DE MAMA TRIPLE

NEGATIVO EC III VS IV POR LESIONES OSEAS Y/O PULMONARES + + FALLA PROGRESION PULMONAR RENAL AGUDA RAPIDAMENTE

PROGRESIVA AKIN III + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + LINFEDEMA DE MIEMBRO SUFERIOR

∕ÍZQUIERDO

HIPONATREMIA HIPEROSMOLAR CRONICA ASINTOMATICA ESTUDIO+ HIPOCALCEMIA LEVE + CONSTIPACION+ D/C GLOMERULONFRITIS ASOCIADA A

GENCITABINA + D/C NEFRITIS TUBULO INTERSTICIAL

(C) AMARILLO / DE CUIDADO

(A) NO REFIERE

(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER **∤**A)

SENTAR EN SILLA AM Y PM

(N) CUIDADOS GENERALES DE

ÉNFERMERIA

PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS

USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

ESTRICTO

PESO DIARIO EN KG

CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES

FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (ALTO RIESGO DE CAIDAS)

CUDADOS DE SONDA VESICAL

(D) DIETA PARA ENFERMO RENAL, RICA EN FIBRA, VALORADA POR NUTRICION

DIETA GENERAL PARA FAMILIAR DE PACIENTE POR CONDICION (ALTO ŔIESGO DE CAIDA)

(I) SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC IV PASAR A 40 ML/H (INDICACION DE NEFROLOGIA)

uis chamorro 400579734 Lic. Evelyn Rivera Control SOLCA KUNG ENFERME 24 C.I.: 2300214547 CA NUCLEO DE QUITO Lead Villeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.1.: 1725271660

r. Courant SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1725271660

FORM.005

25

20

30

35

40

Página 2 de : Fecha: 31-AGOSTO-2023

H. C.: 293046

Cédula: 0908455652

Clasificación : CA.

Paciente

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

31/08/2023 00:00 Fecha:

Hospitalización Para :

Médico: CHAMORRO NIETO LUIS EDUARDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ENOXAPARINA 20 MG SC CADA DIA AM 3/)MORFINA 10MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

24/MORFINA 2.5 MG INTRAVENOSO EN CASO DE SER NECESARIO

METOCLOPRAMIDA 10 MG VIA ORAL

ØADA 12 HORAS POLIETILENGLICOL 17 GR. DILUIR EN 250 ML DE AGUA Y TOMAR A

LIBRE DEMANDA

*+ INDICACIONES NEFROLOGIA+++ FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PREDNISONA 40 MG VO QD (D2)

(E) - PD INFORME ECO DOPPLER MII 30/08/2023

- PD INFORME TAC SIMPLE ABDOMEN Y PELVIS 30/08/2023
- PD INFORME EKG 30/08/2023
- PD INFORME RX DE ABDOMEN

29/08/2023

⅓ ∕(L) - PD RESULTADO UROCULTIVO Y HEMOCULTIVO 30/08/2023

- PROTEINURIA EN ORINA DE 24 HORAS (INICIA 30/08/2023 19:00 / TERMINA 31/08/2023 19:00

- C3, C4, ANA Y ANCA 31/08/2023

- PERFIL LIPÍDICO Y ALBÚMINA

,31/08/2023

🖊 MUESTRA DE ORINA ESPONTANEA PARA REALIZAR SEDIMENTO URINARIO POR NEFROLOGIA 16:00 31/08/2023

- HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS Y GASOMETRIA 31/08/2023 (YA GENERADOS)

(C) SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

(O) COMUNICAR NOVEDADES

SE CONTRAINDICA ESTUDIOS CONTRASTADOS Y OTROS NEFROTÓXICOS

NO ACTIVAR CVC DE MOMENTO

sólca nucleo de Quito Lic. Evelyn Rivera T. ENFERMERAN C.I.: 2300214547

MILOUIS.U SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Leda. Caleria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.L.: 1725271660

U, Garajan BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, Valeria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.L.: 1725271660

.Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 293046

Cédula : 0908455652

Clasificación: CA.

Paciente

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

5 Fecha: 30/08/2023 19:32

Para: Hospitalización

Médico : QUINCHUELA JORGE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 INDICACIONES DE NEFROLOGIA

1. SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC

XV PASAR A 40 ML/H

2. FUROSEMIDA 10 MG IV STAT Y

CADA 8 HORAS

3. PREDNISONA 40 MG VO STAT Y QD

3. INDICACIONES DE SERVICIO BASE

Br. Jorge Quinchuela

NEFFOLOGIA Y TRASPI ANTE RENAL REG. MSP. 1717430761

25

20

30

35

40

Fecha: 30-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C.: 293046

Cédula : 0908455652

Clasificación: CA.

Paciente

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

Fecha: 30/08/2023 10:40

Para: Hospitalización

Médico : CHAMORRO NIETO LUIS EDUARDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

INDICACIONES ADENDUM

DIFERIR ITEM 17

NPO HASTA REALIZAR TAC ABDOMINAL Y PELVIS SIMPLE, POSTERIOR REINICIAR DIETA PARA ENFERMO RENAL, RICA EN FIBRA, VALORADA POR NUTRICION

RESTO DE INDICACIONES MANTENER

LIC. JENIFER AULES Enfermera Reg. 1040-202-1191556

20

SOLCA NUCLEO DE SUNO SOLCA NUCLEO DE SUNO LIC. Jaqueline C. He Z. ENFERMERA MERITA ES FOROSUN 205

25

30

35

40

45

Fecha: 30-AGOSTO-2023 Página 1 de :

H. C.: 293046 Cédula: 0908455652 Clasificación: CA. Paciente COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE 5 Fecha: 30/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : CHAMORRO NIETO LUIS EDUARDO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA (A) MEDICINA INTERNA/DRA JIMBO (D) CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO EC III VS IV POR LESIONES OSEAS Y/O PULMONARES FALLA RENAL AGUDA AKIN II + 15 DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + HIPONATREMIA AGUDA ASINTOMATICA EN ESTUDIO+ HIPOCALCEMIA LEVE + CONSTIPACION. 🖊 (C) AMARILLO / DE CUIDADO (A) NO REFIERE (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS (A) SEMIFOWLER SENTAR EN SILLA AM Y PM (N) CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA 25 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS ∕ÚSO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO** PESO DIARIO EN KG 30 √CÚIDADO DE VIAS Y ABORDAJES FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (ALTO RIESGO DE CAIDAS) (D) DIETA PARA ENFERMO RENAL, RICA EN FIBRA, VALORADA POR NUTRICION DIETA GENERAL PARA FAMILIAR DE PACIENTE POR CONDICION (ALTO RĮESGO DE CAIDA) ∕(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO PASAR A 60 40 CC/HORA. ÆNOXAPARINA 20 MG SC CADA DIA AM MORFINA 10MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 22 MORFINA 2.5 MG INTRAVENOSO EN CAȘO DE SER NECESARIO 45 MÉTOCLOPRAMIDA 10 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

LIC. JENIFER ALLES

FORM.005

Enfermera Reg. 1040-2021-25 \$\inf\$556

COLCA NUCLEO DE OUITO
Lic. Jaqueline Galle Z.
EMSERMERA
MSP: Lico 23 Folio: 18 777

cda. Rainem - April cede. Rainem - April cedula 175048342

Fecha: 30-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C.: 293046

Cédula: 0908455652

Clasificación: CA.

Paciente

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

Fecha: 30/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : CHAMORRO NIETO LUIS EDUARDO

Prescripción

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

POLIETILENGLICOL 17 GR. DILUIR EN 250 ML DE AGUA Y TOMAR A

LIBRE DEMANDA

25 64

(E) PD INFORME ECO RENAL

//29/08/2023

3/3 PD INFORME RX DE ABDOMEN

/29/08/2023

🕯 - ECO DOPPLER DE MI IZQUIERDO

-30/08/2023

- CISTOSCOPIA 30/08/2023

- TAC SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS

30/08/2023

- EKG 30/08/2023

35

(L) - FUNCION TIROIDEA

30/08/2023

- UROCULTIVO Y HEMOCULTIVO

30/08/2023

- EMO 30/08/2023

- CREATININA Y PROTEINAS EN

ORINA 24 HORAS 30/08/2023

FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS

PARA 30/08/2023 A LAS 7 AM

8A(C) NINGUNO

9/(0) COMUNICAR NOVEDADES

40 NO ACTIVAR CVC DE MOMENTO

SONDA VESICAL EN ESTE MOMENTO

LIC. JENIFER AULES
Enfermora
Reg. 1040-2011 1281556

SOLGA NUCLEO BE G. TTO Life of equations Care & Z. CASERMERA 2008 - DEPORT - 295 Dra. Greys Jimbo
INTERNISTA
C.I.: 1103211775

SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA NUCLEO DE ABRIL Lega. Katarinto Obineto Enfernerado como dineto Enfernerado como dineto

Página 1 de : Fecha: 29-AUGUST-2023

Clasificación: CA. H. C.: 293046 Cédula : 0908455652 Paciente

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

5 Fecha: 29/08/2023 21:22

Para: Hospitalización

Médico : MENESES CHAUCA MILTON ANTONIO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 ADENDUM DE INDICACIONES

- CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 60CC/H
- CONTINUAR INDICACIONES
- COMUNICAR NOVEDADES

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Milton Meneses NE 100 RESIDENTE C.L.: 1003416235

30

25

35

40

45

Página 1 de : Fecha: 30-AUGUST-2023

H. C.: 293046

Cédula : 0908455652

Clasificación: CA.

Paciente

5

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

Fecha: 30/08/2023 19:32

Para: Hospitalización

Médico: QUINCHUELA JORGE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 INDICACIONES DE NEFROLOGIA

- 1. SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC
 - IV PASAR A 40 ML/H
- 2. FUROSEMIDA 10 MG IV STAT Y
- CADA 8 HORAS
- 4 3. PREDNISONA 40 MG VO STAT Y QD
- 15 5 3. INDICACIONES DE SERVICIO BASE

Dr. Jorge Quinchuela NE ROLOGÍA Y TRASELANTE RENAL REG. HISP: 1717439761

25

20

30

35

40

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 d

H. C.: 293046 Cédula : 0908455652

Clasificación :

CA

Paciente

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

5

29/08/2023 14:11

Para : Emergencia

Médico : CHECA ALTUNA TAMARA ANABEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(GSA)

(ECO DE ABDOMEN)

Atquis sout SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Egas Tapia Rose Madeleine ENFERMERA C.I.: 1722732557

SOLCA NÚCLEO DE QUITO **EMERGENCIA**

20

15

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO DULUA RUCLEU DE QUITO Dra. Nancy Lucero EMERGENCIOLOGA C.I.: 0104075783

30

SOLCA, Núcleo de Quito Dra. Tamara Checa MÉDICA RESIDENTE

40

35

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 d

H. C.: 293046 Cédula : 0908455652 Clasificación : Paciente COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE 5 29/08/2023 11:49 Fecha: Para : Emergencia Médico : CHECA ALTUNA TAMARA ANABEL Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción (INDICACIONES DE EMERGENCIA) (ZANALIZAR VIA PERIFERICA) 2 (BIOMETRIA, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS) (₽MO + ELECTROLITOS) (METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN 1.00 ³ 5 INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 1.00 mg/ml) 5 MILIGRAMOS SUBCUTANEO EN, ESTE MOMENTO Y POR DOLOR (RX ABDOMEN) 20 (ECO DOPPLER) Peasterd. SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Egas Tapia Rose Madeleine SOLCA NÚCLEO DE QUITO ENFERMERA 25 **EMERGENCIA** _30 35 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Oliver Jara **EMERGENCIOLOGO** C.I. 0603335159 40 SOLCA, Núcleo de Quito Dra. Tamara Checa MÉDICA RESIDENTE 45 FORM.005

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de 2

H. C.: 293046

Cédula: 0908455652

Clasificación: CA.

Paciente

5

25

30

35

40

45

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

Fecha: 29/08/2023 16:01 16:40

Para: Consulta Externa

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE

SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 INDICACIONES INGRESO ONCOLOGIA CLINICA (A) MEDICINA INTERNA (D) CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO EC III VS IV PCR LESIONES OSEAS Y/O PULMONARES 15 FALLA RENAL AGUDA AKIN II + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + HIPONATREMIA AGUDA ASINTOMATICA EN ESTUDIO+ HIPOCALCEMIA LEVE + CONSTIPACION. √C) AMARILLO / DE CUIDADO (A) NO REFIERE √V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

 $\sqrt{\Lambda}$ (L) SEMIFOWLER

SENTAR EN SILLA AM Y PM

/N) CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS

11 USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION

42 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO

23 peso diario en kg

14 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES

15 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (ALTO RIESGO DE CAIDAS)

(D) DIETA PARA ENFERMO RENAL,
RICA EN FIBRA, VALORADA POR
NUTRICION

DIETA GENERAL PARA FAMILIAR DE PACIENTE POR CONDICION (ALTO RIESGO DE CAIDA)

/I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO PASAR A 100

CC/HORA.

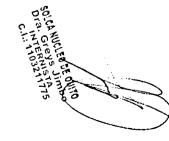
CC/HORA.

FNOXAPARINA 20 MG SC EN ESTE
MOMENTO Y POSTERIOR CADA DIA AM

MORFINA 10MG VIA ORAL EN ESTE
MOMENTO Y POSTERIOR CALA 8 HORAS

#I MORFINA 2.5 MG INTRAVENOSO EN CASO DE SER NECESARIO

É ENÉMA DE RETENCION EN ESTE MOMENTO FAVOR CON AGUA TIBIA. SOLIA NICLEO DE CIITO Dr. Roque Pilataxi MEDICO RESIDENTE CALITZICADAS



Persiant

SOLCA NUCLEO DE QUITO-CCÓA: Karla Cóndor ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Reg.: 1005-2019-2083521

FORM.005

Och (a) Lord Lico

Och Mocleo De Lico

Och Mocleo De Lico

(idilid interpretation of N° 20

Enterpretation of 12 forms of N° 20

Enterpretation of 12 forms of N° 20

SOLCA NUCLEO DE QU TO

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 2 de 2

H. C.: 293046

Cédula: 0908455652

Clasificación: CA.

Paciente

COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

Fecha: 29/08/2023 16:01

Para : Consulta Externa

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE

SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 MÉDICACION TERÁPIA DE DOLOR

(TAPENTADOL TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACION PROLONGADA 50 MG) TOMAR UNA TABLETA 8AM Y 8PM (DIFERIDO NO ADMINISTRAR POR FUNCION RENAL)

16 (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG) TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

8AM Y 8PM

27 (TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) TOMAR 10 GOTAS EN CASO DE DOLOR INTENSO (DIFERIDO)

18 (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS 8AM-8PM

/28 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) YOMAR 20 CC EN ESTE MOMENTO Y POSTERIOR VALOR DOSIS PM EN DEPENDENCIA DE SI REALIZA

DEPOSICION

⋊ (ੲ) PD INFORME ECO RENAL 29/08/2023

₩ PD INFORME RX DE ABDOMEN

29/08/2023 PD ECO DOPPLER MI IQZ

(L) ALCANCE LABORATORIO

FUNCION RENAL Y ELECTROLITYOS PARA 30/08/2023 A LAS 7 AM

ELECTROLITOS EN ORINA EN ESTE MOMENTO

(Q), NO

(O) COMUNICAR NOVEDADES

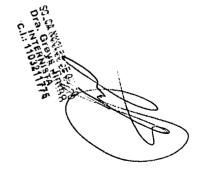
ACTIVAR CVC DE MOMENTO

(Koris Telf

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Egas Tapia Rose Madeleine ENFERMERA/

C.I.: 1722732557





Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de :

Clasificación : H. C.: 293046 Cédula: 0908455652 CA. Paciente COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE 5 Fecha: 29/08/2023 18:40 18:45 Para: Hospitalización Médico: PILATAXI FERNANDEZ ROQUE Enfermera : SEBASTIAN Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción ADENDUM INDICACIONES DIFERIR ITEM 18 CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO PASAR A 40 CC/HORA. RESPONDE OU SOLCA NUCLEO DE QUI SOLCE NUCLEO DE QUITO
LCUI. KATLA CÓNDOT
ENFERVERA CUIDADO DIRECTO
ENFER VERA CUIDADO DIRECTO
REG.: 1005-2019-2083521 Lic. Egas Tapia Rose Madeleio. ENFERMERA C.I.: 172273255 20 25 30

35

40

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MOLINA HERRERA MAYRA CONSUELO

Página 1 de 1

H.C.: 293046 Pacient

Paciente : COPO TOURIZ MAGALI LORRAINE

Prsc. Num. :

1886671

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 61 años

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Mayra Molina
f.) ESPECIALISTA EN UROLOGIA
CLI-171927-4027

MAYRA CONSUEZO MOLINA HERRERA

1/19274027

Médico Responsable

RP.

BOTA DESCARTABLE PARA AREASESTERILES

GASA 10 CM X 10 CM ESTERIL DE ALGODÓN

GUANTES (7) MEDIANO NITRILO EXAMINACION

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

1 UN

4 CUATRO

4 CUATRO

‡ 1 UN

PRESCRIPCION

BOTA DESCARTABLE PARA AREASESTERILES GASA 10 CM X 10 CM ESTERIL DE ALGODÓN GUANTES (7) MEDIANO NITRILO EXAMINACION

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha				
4197136	ESTUDIOS DE IMAGEN		TAC DE ABDOMEN SIMPLE	P		
			TAC DE PELVIS SIMPLE	P		
4196996	ESTUDIOS DE IMAGEN		US DOPPLER	P	Fecha:	30/08/2023
4197174	UROLOGIA		CISTOSCOPIA	Valorado	Fecha:	30/08/2023
4197112	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA	30/08/202	3			
4197145	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA	30/08/202	3			
4197288	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA	30/08/202	3			
4196974	INMUNOLOGIA	30/08/202	3			
4197149	EXAMEN DE ORINA	31/08/202	3			
4197124	EXAMEN DE ORINA	31/08/202	-			

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