Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 290787 Cédula : 1715617351 Clasificación : CA. Paciente BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA 5 Fecha: 09/08/2023 10:35 Consulta Externa Para : Médico : ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento Indicaciones de ingreso 12 A: SALA GENERAL // DR. RIOFRIO // CIRUGIA ONCOLOGICA 3 8: CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CN1 MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE 15 MAMA DERECHA + QT NEO. /4 🦟 ESTABLE 5 X: SEMIFOWLER + AMBULATORIO V. CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS A! NO REFIERE N: CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA /9 @ONTROL INGESTA-EXCRETA 10 HEMOGLUCOTEST PREVIO A CIRUGIA 11-D: DIETA GENERAL, NPO DESDE 22H00 /12/I: CANALIZAR VIA 1H PREVIO A CIRUGIA Y ADMINISTRAR IV LACTATO RINGER 1000CC A 80CC/H /13 ؉: CEFAZOLINA 2GR IV 1H PREVIO A CIRUGIA /14 -OMEPRAZOL 40 MG IV AM QD 30 /_{15Æ:-} 16 Æ:-17 &: COMUNICAR NOVEDADES 18 💉 INDICACIONES MEDICINA INTERNA 19 MDICACIONES ANESTESIOLOGIA 20 MEDIDAS ANTIEMBÓLICAS PERMANENTE HASTA DEAMBULACIÓN 21 Tromboprofilaxis con enoxaparina SC INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, SALVO CONTRAINDICACIÓN Y HEMOSTASIA 40 POSQUIRURGICA ASEGURADA B presumbered & C. Ochoa SOLCA MUCLEO DE OUTO BOLCA MUCLEO DE OLITO Ledo, Cristian Ochod A. Le Sandia Thomas #ERO CUIDADO DIFECTO .1.: 0202355566 45

HUCLED DE QUÍT Carlos Riofric Andalus RUJANO ONCOLOGO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 290787 Cédula : 1715617351 Clasificación: CA. Paciente BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA 09/08/2023 12:18 Para : Consulta Externa Médico : MED PREANESTESICO Enfermera : PREANESTESICO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 INDICACIONES /2 / NPO PARA SOLIDOS, Y NPO PARA LIQUIDOS 2 HORAS ANTES DE LA CIRUGIA /3 FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO 15 4 / INDICACIONES DE OTROS **SERVICIOS** 5 / MEDIDAS ANTIEMBOLICAS 6 PASAR A QUIROFANO DE ACUERDO A PROGRAMACION 7 CANALIZAR VIA PERIFERICA 20 /8 / NOVEDADES AP Syrmoxilett

C. Ochoes souch nucleo de gunto Ledo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355546

30

25

35

40

Fecha: 10-AUGUST-2023

Pagina 1 d

H. C.: 290787 Cédula : 1715617351 Clasificación: CA Paciente BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA 5 Fecha: 10/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : RIOFRIO ANDALUZ CARLOS Enfermera : FRANCISCO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES POSQUIRURGICAS A: SALA GENERAL // DR. RIOFRIO // CIRUGIA ONCOLOGICA D: CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CN1 MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE MAMA DERECHA + QT NEO. C: ESTABLE 5-A: SEMIFOWLER + ELEVAR MIEMBROS HORAS- COMUNICAR EN CASO DE 20 HIPOTENSION O TAQUICARDIA ► A: NO REFIERE N: CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA CONTROL INGESTA-EXCRETA 1/2 CUIDADO Y CUANTIFICACION DE 25 | DRENAJES D: NPO HASTA 17H00, DESPUES PROBAR TOLERANCIA A LIQUIDOS CLAROS, SI TOLERA DIETA LIQUIDA AMPLIA PM 100CC/H M: CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS COMPLETAR 3 DOSIS Y SUSPENDER (TOMAR EN CUENTA DOSIS EN QUIROFANO) A OMEPRAZOL 40 MG IV AM QD AT ACIDO TRANEXAMICO 500MG IV CADA 35 8 HORAS METOCLOPRAMIDA 10MG IV PRN 17-E:-18 1:- BIOMETRIA DE CONTROL HOY 17H00 14-C: COMUNICAR NOVECADES 40 20-0: INDICACIONES MEDICINA INTERNA INDICACIONES ANESTESIOLOGIA ANALGESIA A CARGO DE ANESTESIOLOGIA MEDIDAS ANTIEMBÓLICAS PERMANENTE 45 HASTA DEAMBULACIÓN NO ADMINISTRAR ENOXAPARINA HASTA NUEVA ORDEN

FORM.005 pt Leda Gabrieli Acero Q.

BHERMERA CHARLES

C. 17175-28678

G. COC 10 PC

SOLCA NUCLE: BE QUITO

Dra. Geoconda Alvaro

MEDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899

COLCA NÚCLES DE QUITO LO Pando Carrera B.

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 d

CA

H. C.: 290787

Cédula : 1715617351

Clasificación :

Paciente

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA

Fecha: 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: RIOFRIO ANDALUZ CARLOS

FRANCISCO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

45 HIELO LOCAL SOBRE HERIDAS QUIRURGICAS. PERMANENTE!! ESTRICTO!!

MANETENER VENDAJE ELASTICO

CUIDADO Y CUANTIFICACION DE SONDA VESICAL, RETIRAR EN 24H POR PERSONAL DE ENFERMERIA CON GASTO URINARIO ADECUADO >0.8CC/KG/H

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C.: 290787 Cédula : 1715617351 Clasificación : CA. Paciente BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA 5 Fecha: 10/08/2023 15:11 Para : Hospitalización Médico : GUANANGA SATAN CAROLINA Enfermera : ELIZABETH Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE UCPA: 1.- SEMIFOWLER 2.- CONTROL CONTINUO DE SIGNOS VITALES FC/ SAT 02 /PANI 3.- OXIGENOTERAPIA CON CANULA 15 NASAL A 2 LT/ MIN PARA MANTENER SAT 02 > 90% 4.- SI EVA > 3 RESCATES DE MORFINA 2 MG VALORAR EN 15 MINUTOS MAXIMO 3 RESCATES EN 1 HORA. 5.- INICIAR BOMBA DE MORFINA EN 20 PISO. 6.- NOVEDADES DRA. GUANANGA. INDICACIONES DE MANEJO DE DOLOR POR ANESTESIOLOGIA 16 1) CONTROL DE SIGNOS VITALES Y 25 EVA C 4 HORAS 72) ONDANSETRON 8 MG IV CADA 12 HRS. 12-3) PARACETAMOL 1 GR IV CADA /6HRS. 4) BOMBA DE MORFINA : S.S.O,9% 95CC + MORFINA 50 MG (PARA 30 TOTAL DE 100CC), PASAR IV POR BOMBA IV A 2 ML/H (1MG/H). (RANGO DE 0,75- 1,5 MG/H) つう)SI EVA > 3 ADMINISTRAR RESCATE DE MORFINA 3 MG IV (6 ML DE INFUSION ANALGESICA DE 35 MORFINA) Y VALORAR EN 15 MIN, MAXIMO 3 RESCATES EN 1 HORA. VALORACION MAÑANA AM. NOVEDADES. BOLCA NUCLEO DE CHITO LECTO Q 40

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 290787 Cédula : 1715617351 Clasificación : CA Paciente BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA 5 Fecha: 11/08/2023 07:04 Para : Hospitalización Médico : YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 🥠 ANESTESIOLOGIA EN PISO 1 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA CADA 4 HORAS 2 ONDANSETRON 8 MG IV CADA 8 HRS. 4 BOMBA DE MORFINA : S.S.O,9% 95CC + MORFINA 50 MG (PARA TOTAL DE 100CC), PASAR IV POR BOMBA IV A 1.5 ML/H (0.75MG/H). √ 5 SI EVA > 3 ADMINISTRAR RESCATE DE MORFINA 2 MG IV (4 ML/H) Y RESCATES EN 1 HORA.
6 NOVEDADES VALORAR EN 15 MIN, MAXIMO 3 HU HOWALL CLEM BOLCA NÚCLEO DE OUITO

Loda. Gabriela Rosto Q.

ENFERMENA CURADO OMECTO

C.J.: 1717928875 SOLGA MÓCLEO DE QUITO
Leda: Gabriela Acero O.
BUESMERA CUEADO DRECTO
CA: 1717825875 SOLCA HÚCLEO DE OUTO Leda: Momes Rosas ENFERMERA CI: 1723414114 25 4 Acerolenf.

35

40

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de : H. C.: 290787 Cédula : 1715617351 Clasificación : CA. Paciente BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA 5 Fecha: 11/08/2023 08:50 Para: Hospitalización Médico : SIMBAÑA CARRERA PAOLA Enfermera : **ELIZABETH** # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS Y ANOTAR OXIGENO POR CANULA NASAL PARA MANTENER SATURACION SOBRE 90% BOMBA DE MORFINA : S.S.O,9% 95CC + MORFINA 50 MG (PARA TOTAL DE 100CC).SUSPENDER BOMBA DE MORFINA 5 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS MODANSETRON 8MG IV CADA 8 HORAS PREVIO A TRAMADOL // SE SUGIERE TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS, DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA 0.9% Y LENTO /# INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS ALTA POR ANESTESIOLOGIA 25 HI H KCOCILLI CALL SOLCA NÚCLEO DE OUTO Q. Dia Paola Simbaja C. SOLCA MUCLEO DE QUOS Leda. Monka Russ ENFERMENA CI: 1723414114 ENFERMERA CARDADO DINECTO C.A.: 1717625075 Medica Ceneral q.oceplant CL 1718655684 30 PITI BOLÇA HÜÇLEĞ DE GUTTÖ Leda. Gabriela Acero Q. EHFERHERA CUDADO DIRECTÖ CA:: 1717525875 q. Acerolent 35

40

CA

H. C. : 290787 Cédula : 1715617351 Clasificación : Paciente BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA Fecha: 11/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico: CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 💆 INDICACIONES CIRUGIA ONCOLOGICA /2 A: SALA GENERAL // DR. RIOFRIO // CIRUGIA ONCOLOGICA / D: CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CN1 MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE 15 MAMA DERECHA + OT NEO. **★** C: ESTABLE > A: SEMIFOWLER + ELEVAR MIEMBROS V: CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS- COMUNICAR EN CASO DE HIPOTENSION O TAQUICARDIA 20 A: NO REFIERE /9 N: CUIDADOS GENERALES DE **ENFERMERIA** CONTROL INGESTA-EXCRETA CUIDADO Y CUANTIFICACION DE **DRENAJES** 25 . /2T D: LIQUIDOS CLAROS SI TOLERA DIETA BLANDA EN EL ALMUERZO A I: LACTATO RINGER 1000CC IV A 60CC/H / M: CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS COMPLETAR 3 DOSIS Y 30 SUSPENDER (TOMAR EN CUENTA DOSIS EN QUIROFANO) LA OMEPRAZOL 40 MG IV AM QD ACIDO TRANEXAMICO 500MG IV CADA 8 HORAS 18 METOCLOPRAMIDA 10MG IV PRN 17 B:-#8 L:-SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Kevin Cornejo MEDICO RESIDENTE GL: 1723836412 X C: COMUNICAR NOVEDADES 76 0: INDICACIONES MEDICINA INTERNA 21 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA 40 22 ANALGESIA A CARGO DE **ANESTESIOLOGIA** 33 MEDIDAS ANTIEMBÓLICAS PERMANENTE HASTA DEAMBULACIÓN 24 NO ADMINISTRAR ENOXAPARINA HASTA NUEVA ORDEN SOLCA NUCLEO DE QUITO D: Carios Riotrio Andalus D: Carios Riotrio Andalus CIRUJAMO ONCOLOGO CIRUJAMO ONCOLOGO CIRUJAMO ONCOLOGO CIRUJAMO ONCOLOGO CIRUJAMO ONCOLOGO RE HIELO LOCAL SOBRE HERIDAS QUIRURGICAS. PERMANENTE!! ESTRICTO!!

26 MANETENER VENDAJE ELASTICO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 290787

Cédula: 1715617351

Clasificación : CA

Paciente

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA

Fecha: 11/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

M CUIDADO Y CUANTIFICACION DE SONDA VESICAL, RETIRAR EN 24H POR PERSONAL DE ENFERMERIA CON GASTO URINARIO ADECUADO >0.8CC/KG/H

AS SENTARSE Y DESPUES DEAMBULACION

ASISTIDA A TOLERANCIA

CAIN BOLCA MUCLEO DE QUITO LCAA. GABTIELA REETO Q. ENFERMENA CUIDADO INNECTO C.L. 1717529875 4 Acerolenf

POLEA NUCLEO DE MUTO AM Lada Gabriela Acero O. ENFENSEA CUDIO DIRECTO CL. 171723673

HA H ROACH LA BOLCA NÚCLEO DE OUTO Coda: Hunica Rosas ENFERMERA Cl: 1733414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Kevin Cornejo MECLO RESIDENTA MECLM TIZIAJANIZ

SOLCA NUCLEOTE QUITO Dr. Carlos Rioldo Andalus CIRUJANO ONCOLOGO CIRUJANO TESTAS 724

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 290787 Cédula : 1715617351 Clasificación : CA. Paciente BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA 5 Fecha: 11/08/2023 22:00 Para: Hospitalización Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 INDICACION PM, LACTATO RINGER 300ML INTRAVENOSO EN BOLO EN ESTE MOMENTO VIGILAR DIURESIS NOIVEDADES solda nucleo de curto Cada: Monna Roms ENFERMERA GI: 1723414114 20 25 SOLCA MUCLEO DE QUITO Cra. Josse in Moncayo MEDICO RESIDENTE C.L.: 1721351895 30 35 40 45

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 12-AUGUST-2023

Fecha: QUITO, 12/08/2023

Prescripción Impresa Por:

MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Página 1 de

H.C. : 290787 Paciente : BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA

Prsc. Num. : 1879281

Edad: 43

años

SCICA NUCLEO CE QUITO Dra. Josseyn Moncayo MEDICO RESIDEBTO G.J.: 1721351805

JOSSELYN PAULINA MONCAYO REYES

1721351805 Médico Responsable

RP.

M:

PARACETAMOL 500MG TABLETAS

ARCOXIA 120MG TABLETAS

CEFUROXIMA 500MG TABLETAS

VIA ORAL

30 TREINTA

VIA ORAL

5 CINCO

VIA ORAL

10 DIEZ

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

M:

PARACETAMOL 500MG TABLETAS ARCOXIA 120MG TABLETAS CEFUROXIMA 500MG TABLETAS VIA ORAL TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

TOMAR UNA TABLETA CADA DIA POR 5 DIAS

VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORA POR 5 DIAS

A: AMBULATORIA

D: DIBTA BLANDA

E: BAÑO DIARIO

CUIDADO Y CUANTIFICACION DE DRENAJES

MANTENER VENDAJE COMPRESIVO EN LA MAÑANA, RETIRAR POR

LA NOCHE (CON APOSITOS PREVIO A VENDAJE)

T: LO INDICADO

S: COTNROL POR CONSULTA EXTERNA CON DR. RIOFRIO EN 15

DIAS (FAVOR AGENDAR)

ACUDIR A CLINICA DE HERIDAS PARA VALORACION DE HERIDAS Y DRENAJES EN 3 DIAS FAVOR AGENDAR

O: ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE

ALARMA (FIEBRE, DOLOR QUE NO CEDE CON MEDICACION, CAMBIO EN CARACTERISTICAS DE DRENAJE, SALIDA DE

SECRECION POR HERIDAS)

SE ENVIA CON CERTIFICADO MEDICO DE REPOSO

SOLCA NOCLEO DE OUITO
SOLCA NOCLEO DE OUITO
DI: Garlos Riodrio Andaiuz
CIRUJA NO ONCOLOGO
CIRUJA NO ONCOLOGO
CIRUJA NO ONCOLOGO

EGRESO FARMACIA

2573683

Orden/Descargo Nro: Hist Clinks: Fecha Envio: Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA 194472 12/06/2023 ş 2 Egreso Nro:

Entregado por: Area Ealrega: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA FARMACIA

Código

Descripción

Nro. Cama:

10#-B

HOSPITALIZACION I

Plan Social: Area Solicitan:

1715417351

CHFUROXINIA TABLETA RECUBIERTA 500 mg PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg

i salvega:

00005016415 0000H21099

10.0000 0000.0K

4 4

Andonio Jejicz 5412413141

Recibe Conforme:

Cantidad

Presentación

Página Nro.

.

Fecha: 12-AUGUST-2023 Página 1 de

H. C. : 290787 Cédula : 1715617351 Clasificación: ďΑ. Paciente

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA

Fecha: 12/08/2023 07:48 Para: Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1 ANDICACIONES DE ALTA 10

2 /(M:)

5

15

3 (PARACETAMOL 500MG TABLETAS) VIA 30.00 ORAL TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

5.00

4 /(ARCOXIA 120MG TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA POR 5 DIAS 5 ACEFUROXIMA 500MG TABLETAS) VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA 12

10.00

HORA POR 5 DIAS 6 √A: AMBULATORIA

7 🗷: DIETA BLANDA

20 8 Æ: BAÑO DIARIO

> 9 CUIDADO Y CUANTIFICACION DE **DBENAJES**

10 MANTENER VENDAJE COMPRESIVO EN LA MAÑANA, RETIRAR POR LA NOCHE (CON APOSITOS PREVIO A VENDAJE)

25 11 A: LO INDICADO

> 12 2: COTNROL POR CONSULTA EXTERNA CON DR. RIOFRIO EN 15 DIAS (FAVOR AGENDAR)

13 ACUDIR A CLINICA DE HERIDAS PARA VALORACION DE HERIDAS Y DRENAJES EN 3 DIAS FAVOR AGENDAR

14/0: ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO

DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR QUE NO CEDE CON MEDICACION, CAMBIO EN CARACTERISTICAS DE DRENAJE, SALIDA DE SECRECION POR HERIDAS)

15 SE ENVIA CON CERTIFICADO MEDICO

DE REPOSO AM. A. Arcosicu

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242

40

45

30

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Josseiyn Moncayo MEDICO RESIDENTE C.L.: 1721351605

SOLCA HUCLEO DE QUIT SULCA MULICU VE UVIT Dr. Carlos Riotrio Andaly Dr. Carlos Riotrio Andaly Circujano Oncologi Circujano Oncologi Circujano Oncologi Circi 1803746724

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

RIOFRIO ANDALUZ CARLOS FRANCISCO

Página 1

H.C.: 2907	87 Paciente : BAQUE RA	AMOS MARTHA LUCIA		Prsc.	Num.:	1876398
echa: QUITO,	04/08/2023			Edad: solca N f.) Dr. Carlo	ofer#olo#	años outo
Diagnóstico:	C50.9 TUMOR MALIGNO I ESPECIFICADA	DE LA MAMA, PARTE	NO	CARLOWUJA C.I.:	NDCDAGE 18833446	
Alergias				Med	lico Resp	ponsable
P.						
TECNECIO	9 9 M			#	1 UN	
TALLA (GR	DE EXAMINACION, ANDE (7,5)-MEDIANO (7)Y 6,5)NITRILO			#	2 DOS	3
JERINGA	3 ML, 22 G, 1 1/4"			# .	1 UN	
AGUA PAR	A INYECCION LIQUIDO AL 10 ML			#	1 UN	
	A INYECCION LIQUIDO AL 10 ML			#	1 UN	
NANO TEC	(NANOCOLOIDE) - RADI	OFÁRMACO		# :	1 UN	

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

TECNECIO 99M
GUANTES DE EXAMINACION,
TALLA (GRANDE (7,5) MEDIANO (7) Y
PEQUEÑO (6,5) NITRILO
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO
PARENTERAL 10 ML
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO
PARENTERAL 10 ML
NANO TEC (NANOCOLOIDE) RADIOFÁRMACO

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha		
418206	8 ESTUDIOS DE IMAGEN		RX TORAX AP LAT P	27/07/2027
418206	9 MEDICINA NUCLEAR		GANGLIO Valorado Fecha: 27/07/2027 CENTINELA	
			GAMMA SPECT + Valorado	

<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.

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha Impresión: 09/08/2023

EGRESOS DE BODEGAS LOCALES

Bod: MEDICINA NUCLEAR

Pág.

1 1

EGRESOS DE SUB BODEGAS

Número de Egreso: *******

Fecha: 09/08/2023

Por: HUGO FABIAN

MORILLO TASIGUANO

Hc: 290787

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA

Observación:

DETALLE DEL EGRESO

Tip	o Sección	Subsec	Cód. Ite	<u>Descripción</u>	Und	Cantidad
M	87	01	1	TECNECIO -99M (0.75CI)	UND	1.00
U	01	03	4	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	UND	1.00
U	01	06	5	GUANTES (7) MEDIANO NITRILO EXAMINACION	PAR	3.00
M	1B	02	5	AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	UND	1.00
U	01	01	6	AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8	UND	1.00
M	87	02	11	NANO TEC (NANOCOLOIDE) RADIOFÁRMACO	UND	1.00

RECIBI CONFORME

Nombres: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA

CI:

1715617351

Firma: Fecha:

09/08/2023