

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

5

Fecha : 07/08/2023 09:16

Para : Consulta Externa

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

AM

1 (INDICACIONES DE EMERGENCIA)

2 (PESO: 20.5 KG)

3 (TALLA: 107.5 CM)

4 (SC: 0.78)

5 FAVOR ACTIVAR CATETER

15

6 FAVOR TOMAR 2 HEMOCULTIVOS DE
SVP Y CVC

7 FAVOR TOMAR TUBO ROJO Y TUBO
LILA Y GASOMETRÍA VENOSA

8 FAVOR REALIZAR RX DE TORAX

20

9 FAVOR TOMAR PANEL VIRAL POR
HISOPADO

10 MANTENER SATURACIÓN POR ENCIMA
DE 90%

11 (HIDRATACIÓN)

12 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA
0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE CLORURO
DE POTASIO) PASAR A 31 ML / HORA
IV (50% DE BASALES)

25

13 (MEDICACION)

14 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN
1000 mg) ADMINISTRAR 1000 MG IV
STAT Y CADA 8 HORAS (DO)

30

15 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
300 MG IV STAT Y PRN PREVIA
AUTORIZACIÓN MEDICA

16 (.)

17 COMUNICAR NOVEDADES

35

18 REVALORACIÓN CON RESULTADOS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gloria Ponce
MEDICO EDIATRA
C.E. 100 100

E. C. C. C.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lola Elizabeth Bravo C.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 24 Folio 37 N° 11

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE

40

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

EMERGENCIA
SOLCA NÚCLEO DE QUITO

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUG-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

5

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|---|--------------|----------|--------------------------|
|---|--------------|----------|--------------------------|

- | | | | |
|----|------|----------------------------------|--|
| 10 | 1 AM | (INDICACIONES DE INGRESO) | |
| | 2 | (PESO: 20.5 KG) | |
| | 3 | (TALLA: 107.5 CM) | |
| | 4 | (SC: 0.78) | |
| | 5 | (ADMISION.) PEDIATRIA | |
| 15 | | ONCOLOGICA: AISLAMIENTO | |
| | | RESPIRATORIO | |
| | 6 | (DIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN | |
| | | RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA | |
| | | FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA | |
| | 7 | (CONDICION.) ESTABLE | |
| 20 | 8 | (ALERGIAS:) NO REFERIDAS | |
| | 9 | (CONTROL DE SIGNOS VITALES.) | |
| | | CADA 6 HORAS | |
| | 10 | (ACTITUD:) AMBULATORIO | |
| | 11 | (ENFERMERIA) CUIDADOS DE | |
| | | ENFERMERIA: | |
| 25 | 12 | PROTOCOLO DE PREVENCION DE | |
| | | CAIDAS | |
| | 13 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | |
| | 14 | PESO DIARIO Y REPORTAR | |
| | 15 | CURVA TERMICA | |
| | 16 | MANTENER SATURACIÓN MAYOR A 90% | |
| 30 | | CON CANULA NASAL | |
| | 17 | (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE | |
| | | NEUTROPENICO + DIETA PARA | |
| | | FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 | |
| | | AÑOS | |
| | 18 | (INFUSIONES:) | |
| 35 | 19 | (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA | |
| | | 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE POTASIO) | |
| | | ADMINISTRAR 31 ML/HORA IV (50% | |
| | | BASALES) | |
| | 20 | (MEDICAMENTOS:) | |
| | 21 | (PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL) | |
| | | ADMINISTRAR 300 MG IV POR | |
| 40 | | RAZONES NECESARIAS Y PREVIA | |
| | | AUTORIZACIÓN MEDICA | |
| | 22 | (ZORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ | |
| | | 5 ML) ADMINISTRAR 4 CC HORA | |
| | | SUEÑO | |
| 45 | 23 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + | |
| | | TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) | |
| | | DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS | |
| | | LUNES, MARTES Y MIERCOLES | |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Glendy Ponzo
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lida. Glendy Ponzo
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG. 1008-2019-2062867

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lida. Kevin Pinto
ENFERMERA
REG. 1008-2019-2062867

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUG-2023

Página 2 de :

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

29 / CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN
1000 MG) ADMINISTRAR 1000 MG IV
CADA 8 HORAS (DO)

28 /

25 /

30 / (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS

31 / (LABORATORIO) PD PANEL VIRAL

32 / (INTERCONSULTAS) NINGUNA

33 / (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

ECUADOR
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Elizabeth Enzco C.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 26 Folio 27 N° 11

S. Gordon
Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 17251255
REG. 1000-2013-1022567

K. Pinto
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

5

Fecha : 07/08/2023 12:53

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- am
- 1 (ADENDUM)
 - 2 (HIDRATACION)
 - 3 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA
0.9% 1000 ML + 30 MEQ DE CLORURO
DE POTASIO) PASAR A 31 ML / HORA
IV (50% DE BASALES)
 - 15 (SERETIDE 25/125) ADMINISTRAR 1
PUFF CADA 12 HORAS CON
INHALOCAMARA

20

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Elizabeth Enríz C.
ENFERMERA CUCADO JMW CTO
ESP: Libro 34 Folio 37 N° 11

EST

S. G. S. G.
Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
C. 107251755
REG. 1009-2019-1082667

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
C. 107251755

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

25

30

35

FORMA DE
EST.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
C. 107251755

40

45

FORM.005

FORMA DE

EST.

11:

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 08-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 289688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente:
CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 1 | (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) | | |
| 2 | (PESO: 20.5 KG) | | |
| 3 | (TALLA: 107.5 CM) | | |
| 4 | (SC: 0.58) | | |
| 5 | (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLÓGICA. TRASLAMIENTO PROTECTOR | | |
| 6 | (DIAGNÓSTICOS:) LLA PREB COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA | | |
| 7 | (CONDICION:) ESTABLE | | |
| 8 | (ALERGIAS:) NO REFERIDAS | | |
| 9 | (CONTROL DE SIGNOS VITALES.) CADA 6 HORAS | | |
| 10 | (ACTITUD:) AMBULATORIO | | |
| 11 | (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA: | | |
| 12 | PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS | | |
| 13 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 14 | PESO DIARIO Y REPORTAR | | |
| 15 | CURVA TÉRMICA | | |
| 16 | MANTENER SATURACIÓN MAYOR A 90% CON CÁMERA NASAL | | |
| 17 | (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPÉNICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS | | |
| 18 | (INFUSIONES:) | | |
| 19 | (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 30 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR 31 ML/HORA IV (50% BASALES) | | |
| 20 | (MEDICAMENTOS:) | | |
| 21 | (PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 300 MG IV POR RAZONES NECESARIAS Y PREVIA AUTORIZACIÓN MEDICA | | |
| 22 | (ZORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML) ADMINISTRAR 4 CC HORA SUEÑO EXAMEN | | |
| 23 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | | |

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gloria Ponce
Médico PEDIATRA
C.I. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
Médico PEDIATRA
C.I. 172480144-2

FORM.005

Lcd. Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172480144-2

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

SPINA RO.
MOI-ADM
8 HORAS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente: LET

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (SEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN
1000-MG) ADMINISTRAR 1000 MG IV
CADA 8 HORAS (D1)
25 ()
26 ()
27 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE
MEMOCULTIVOS
28 (LABORATORIO) CONTROL DE
ELECTROLITOS HOY
29 (INTERCONSULTAS) NINGUNA
30 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lda. Andrea Pili
ENFERMERA
C.I. 172480144-2

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1050847555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gloria Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

INDUM:
DXTROSA 5%
1000
IST-2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

5

Fecha : 08/08/2023 19:33

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ DE POTASIO)
ADMINISTRAR 15 ML/HORA IV
(MANTENIMIENTO)

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto

20

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente:
CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
- 2 (PESO: 20.5 KG)
- 3 (TALLA: 107.5 CM)
- 4 (SC: 0.98)
- 5 (ADMISION.) PEDIATRIA
- 15 ONCOLOGICA: AISLAMIENTO
- PROTECTOR
- 6 (DIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN
- RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA
- FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA
- 7 (CONDICION.) ESTABLE
- 8 (ALERGIAS:) NO REFERIDAS
- 9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES.)
- CADA 6 HORAS
- 10 (ACTITUD:) AMBULATORIO
- 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
- ENFERMERIA
- 25 12 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
- CAIDAS
- 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 14 PESO DIARIO Y REPORTAR
- 15 CURVA TERMICA
- 16 (.) MOYA
- 30 17 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE
- NEUTROPENICO + DIETA PARA
- FAMILIAR POR SER MENOR DE 18
- AÑOS
- 18 (INFUSIONES:)
- 19 (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA
- 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE POTASIO)
- 35 ADMINISTRAR 15 ML/HORA IV
- (MANTENIMIENTO)
- 20 (MEDICAMENTOS:)
- 21 (PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL)
- ADMINISTRAR 300 MG IV POR
- 40 RAZONES NECESARIAS Y PREVIA
- AUTORIZACION MEDICA
- 22 (LORATADINA SOLUCION ORAL 5 MG/
- 5 ML) ADMINISTRAR 4 CC HORA
- SUEÑO TAB
- 23 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
- TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
- 45 DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS
- LUNES, MARTES Y MIERCOLES
- 24 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION
- 1000 MG) ADMINISTRAR 1000 MG IV
- CADA 8 HORAS (D2)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lta. (I) ...
MEDICO
C.I. 120020/...

FORM.005cda. Johanna Silva V.

CH 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2020-2191823

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I. 0955923001

REG. 1005-2020-2192166

C. Cano 163

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1760661577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26 (.)

27 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS

28 (LABORATORIO) NINGUNO

29 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

30 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Dra. Johanna Silva V.

CE: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 10047020-2181823

M. Connie Cano Correa

ENFERMERA

CE: 1755928361

Reg. Senescyt: 10047020-2189166

E.C.W. K.

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I.: 1760881577

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760881577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente
CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 09/08/2023 21:50

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|---|--------------|----------|--------------------------|
|---|--------------|----------|--------------------------|

| | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | (ADENDUM) | | |
| 2 | (LACTATO DE RINGER) REPONER PERDIDAS CC POR CC DE DEPOSICIONES LÍQUIDAS | | |

Lic. Connie Cano CORTI
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG: 1006-2020-2189166
C.C.N.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICINA GENERAL

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lemus
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente:

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
2. (PESO: 20.5 KG)
3. (TALLA: 107.5 CM)
4. (SC: 0.78)
5. (ADMISION:) PEDIATRIA
15. ONCOLOGICA: AISLAMIENTO
PROTECTOR
6. (DIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN
RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA
FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA
7. (CONDICION:) ESTABLE
20. 8. (ALERGIAS:) NO REFERIDAS
9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES.)
CADA 6 HORAS
10. (ACTITUD:) AMBULATORIO
11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
ENFERMERIA
25. 12. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
CAIDAS
13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
14. PESO DIARIO Y REPORTAR
15. CURVA TERMICA
16. (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE
NEUTROPENICO + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18
AÑOS
17. (INFUSIONES:)
18. (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ DE POTASIO)
ADMINISTRAR 15 ML/HORA IV
(MANTENIMIENTO)
19. (LACTATO DE RINGER) REPONER
PERDIDAS CC POR CC DE
DEPOSICIONES LIQUIDAS
20. (MEDICAMENTOS:)
21. (PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL)
ADMINISTRAR 300 MG IV POR
RAZONES NECESARIAS Y PREVIA
AUTORIZACION MEDICA
22. (LORATADINA SOLUCION ORAL 5 MG/
5 ML) ADMINISTRAR 4 CC HORA
SUENO
45. 23. (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
DAR 600 VIA ORAL CADA 12 HORAS
LUNES, MARTES Y MIERCOLES

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
ONCOPEDIATRIA
C.I. 1050847555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. Kevin Pinto
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1718349522

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente:

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|---|--------------|----------|--------------------------|
|---|--------------|----------|--------------------------|

| | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1000 MG IV CADA 8-HORAS (D3) | | |
|----|---|--|--|

| | | | |
|----|-----|--|--|
| 25 | (.) | | |
|----|-----|--|--|

| | | | |
|----|--|--|--|
| 26 | (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
|----|--|--|--|

| | | | |
|----|---|--|--|
| 27 | (LABORATORIO) HOY EXAMENES DE CONTROL 7 AM | | |
|----|---|--|--|

| | | | |
|----|--------------------------|--|--|
| 28 | (INTERCONSULTAS) NINGUNA | | |
|----|--------------------------|--|--|

| | | | |
|----|-----------------------------|--|--|
| 29 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |
|----|-----------------------------|--|--|

PINTO

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

scripción

[Handwritten signature]
PINTO
MÉDICO RESPONSABLE
C.I. 171644422

[Handwritten signature]
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
MÉDICO RESPONSABLE
C.I. 1000297555

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

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente:
CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 10/08/2023 15:17

Para : Hospitalización

Médico : **LEDA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA**

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (QUIMIOTERAPIA SEMANA 64 DE MANTNEIMIENTO) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA
- 2 (PESO: 20, 5 KG)
- 3 (TALLA: 107.5 CM)
- 4 (SC: 0.78)
- 5 (VINCRISTINA) ADMINISTRAR 1.5 MG DILUIDO EN 30 CC SOLUCION SALINA PERFUSION EN BOLO HOY
- 6 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINSTRAR 8 MG HOY (D1)
- 7 (DEXAMETASONA TABLETA 4 mg) ADMINISTRAR 10 MG REPARTIDOS: 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL DESAYUNO, Y ALMUERZO Y 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA

TO, 10/08/2023

ANEXO

ZOL

ANEXO

TO, 10/08/2023

ANEXO

TO, 10/08/2023

ANEXO

TO, 10/08/2023

ANEXO

TO, 10/08/2023

ANEXO

TO, 10/08/2023

ANEXO

TO, 10/08/2023

ANEXO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Gabriela Lenda
 PEDIATRA
 C.I.: 100132650

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente: CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha : 10/08/2023 15:17

Para : Hospitalización

Médico : DRA. GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (QUIMIOTERAPIA SEMANA 64 DE MANTNEIMIENTO)
- 2 (PESO: 20, 5 KG)
- 3 (TALLA: 107.5 CM)
- 4 (SC: 0.78)
- 5 (VINCRISTINA) ADMINISTRAR 1.5 MG DILUIDO EN 30 CC SOLUCION SALINA PERFUSION EN BOLO HOY
- 6 (DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINSTRAR 8 MG HOY (D1)
- 7 (DEXAMETASONA TABLETA 4 mg) ADMINISTRAR 10 MG REPARTIDOS: 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL DESAYUNO, Y ALMUERZO Y 2 MG (1/2 TABLETA-9 DESPUES DE LA MERIENDA D2-D5

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
REG. 1008-2019-2042667

FORM.005

CRISTINA

10/08/2023

1505

ESION

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

FORM.005

FORM.005

Fecha: 10-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 269688 Paciente : CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Presc. Num. : 1878978

Fecha : QUITO, 10/08/2023

Edad: 5 años

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

f.) LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA
1003405717
Médico Responsable

RP. AZOL
COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO

INDICACIONES DE ALTA

DEXAMETASONA TABLETA 4 mg

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
LIQUIDO ORAL 200

10 DIEZ
1 UN

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

DEXAMETASONA TABLETA 4 mg

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

HEPARINIZAR CATETER

(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 10
MG CADA DIA DISTRIBUIDOS: 4 MG (1 TABLETA) DESPUES
DEL DESAYUNO, 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL ALMUERZO Y
2 MG (MEDIA TABLETA) DESPUES DE MERIENDA DEL DIA
2(11/08/2023) AL DIA 5(14/08/23)

DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y
MIERCOLES

ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL DIA LUNES 14/08/2023

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

SIGNOS DE ALARMA

EXÁMENES

| # Ex. | Examen | Fecha |
|---------|------------------|------------|
| 4185088 | EXAMEN DE SANGRE | 11/08/2023 |

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 10-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 269688 Paciente : CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Presc. Num. : 1878978

Fecha : QUITO, 10/08/2023

Edad: 5 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
Médico PEDIATRA

f.)

LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA

1003405717

Médico Responsable

RP. DEXAMETASONA TABLETA 4 mg
(PRIM) 10/08/2023

INDICACIONES DE ALTA

DEXAMETASONA TABLETA 4 mg

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
LIQUIDO ORAL 200

#

10 DIEZ

1 UN

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

DEXAMETASONA TABLETA 4 mg

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

HEPARINIZAR CATETER

(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 10
MG CADA DIA DISTRIBUIDOS: 4 MG (1 TABLETA) DESPUES
DEL DESAYUNO, 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL ALMUERZO Y
2 MG (MEDIA TABLETA) DESPUES DE MERIENDA DEL DIA
2(11/08/2023) AL DIA 5(14/08/23)

DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y
MIERCOLES

ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL DIA LUNES 14/08/2023

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

SIGNOS DE ALARMA

EXÁMENES

| # Ex. | Examen | Fecha |
|---------|------------------|------------|
| 4185088 | EXAMEN DE SANGRE | 11/08/2023 |

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

EGRESO FARMACIA

Ordaz/Descargo Nro:

1964181 SF

Egreso Nro:

2573392

Página Nro.

1

Fecha Emisión:

10/08/2023

Paciente:

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYB

Hist. Clínicos:

269638

CI

1890847555

Area Entrega:

FARMACIA

Plan Social:

Entregado por:

ROSETO CHAVEZ JAYRO JHONATAN

Area Solicitante: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 213-Z

Código

Descripción

Cantidad

Presentación

00005515712

IIIPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCION INYECTABLE 5,000 U/ml (5 ml)

1.0000

VL

0000491665

DIYAMETASONA TABLETA 4 mg

10.0000

TT

0000502251

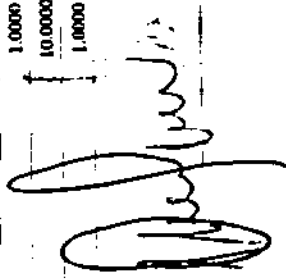
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 300

1.0000

FR

Entrega:

Recibe Conforme:



SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 10-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

| | | |
|---------------------------|--|-----------------------|
| H.C. : 269688 | Paciente : CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH | Presc. Num. : 1878978 |
| Fecha : QUITO, 10/08/2023 | | Edad: 5 años |

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

f.)
LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA
1003405717
Médico Responsable

RP. AZOL
EITOXAZOL
PRIM)

INDICACIONES DE ALTA

DEXAMETASONA TABLETA 4 mg

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
LIQUIDO ORAL 200

10 DIEZ
1 UN

PRESCRIPCION AN.

INDICACIONES DE ALTA

DEXAMETASONA TABLETA 4 mg
EXAMEN DE
SANGRE

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

HEPARINIZAR CATETER

(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 10 MG CADA DIA DISTRIBUIDOS: 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL DESAYUNO, 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL ALMUERZO Y 2 MG (MEDIA TABLETA) DESPUES DE MERIENDA DEL DIA 2(11/08/2023) AL DIA 5(14/08/23)

DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL DIA JUEVES 17/08/2023

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

SIGNOS DE ALARMA

EXÁMENES

| # Ex. | Examen | Fecha |
|---------|------------------|------------|
| 4185088 | EXAMEN DE SANGRE | 11/08/2023 |
| 4185816 | EXAMEN DE SANGRE | 14/08/2023 |

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