Pecha: 31-JULY-2023

TRQE,

Página 1 de :

H. C. : 293256 Cédula : 1728586510 Clasificación : CA. Paciente CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER . 286. Fecha : ~20/07/2023 23:52 31/04/2023 Para : Emergencia 00: o). Médico FOVILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Preservacion Cantidad Registro de cumplimiento RERMEDIA. 10 χħ N'TROL (INDICACIONES DE INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO) 34.5 KG) (TALLA: 152 CM) K (SC: 1, 2) (ADMISION:) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO PROTESTOR (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL (CONDICION:) ESTABLE 20 (ALERGIAS:) NO REFIERE (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10 CURVA TERMICA 21 (EMBERMERGA:) CUIDADOS DE ENFERMERIAS, 1/2 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 25 13 BALLANDE HIDRICO 24 CUIDADO DE PACIENTE TROMBOCITOPENICA 18 HEMATURIA TID 16 PROTOGOLO DE PREVENCION DE 30 ACCIDENTES 1/ (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS'~ 18 (LIQUIDOS :) 12 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 35 % 1000 ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 75 ML/H (BASALES) SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisefi Valencia A. MEDIZO FEDIATE 20 (MEDIDACION:) M (défédima Colvo para inyección 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS 40 IV-CRPA::8 HORAS (DO) 22 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO- DE TURNO 23 (VORECONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 45 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA) SOLCA NUCLEO DE QU FORM.005 AND ENGINEERS PROPERTY OF THE PROPERT

Ceda Silvas Cordon

(Oodo is Ut

Fecha: 31-JULY-2023

Página 2 de :

H. C. : 393256

Cédula : 1728586510 Clasificación : CA.

Paciente

CAISACITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha 300707/2023 23:52

Para : Emergencia

MédicaNANAVILLACIS SOSA JONATHAN

Enformers :

IN TERFERNANDO

PECLI 1

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA GRAL CADA 12 HORAS LUNES, Martes y miercoles

(SULFATO DE MAGNESIO)

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

(GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

27 (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS

(LABORATORIO:) ELECTROLITOS MAÑANA

) (Interconsultas:) Ninguna

30 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

32 (CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUÇQRREDUCIDOS) TRANSFUNDIR 2 CONCENTRADOS IV EN PERFUSION DE 2 HORAS

32 (CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERÉSIS) TRANSFUNDIR 1 AFERESIS IV STÄT

SOLCY MINCING OF GUMO MICA NUCLEO DE CIUTO
LIDA FRANTA: EN EN PRIMEIR
EN ER ERNERA
REG. 1015-2016-17:6133 DENMAIG

> EBURNELIA. 1 4 --z újí,

> > 2:

166 0 - 3-20 o 7 . 1.10625. -

A. WE THE

نغف

OF F

. t.

S General Leda. Sikria Gordon ENERMENA REG. 1005-2015-2082007

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Liser Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1822-057.7

Página 1 d-Fecha: 30-JULY-2023

Clasificación : ÇA Cédula: 1728586510 H. C.: 293256 Paciente CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 30/07/2023 20:37 Para: Emergencia Fecha: Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : **FERNANDO** Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 ल (INDICACIONES DE EMERGENCIA) (PESO: 34.5 KG) (TALLA: 152 CM) K (SC: 1.2) 8 (FAVOR ACTIVAR PICC LINE) 15 (TOMAR TUBO ROJO Y TUBO LILA) A' (HEMOCULTIVO PICC LINE Y SVP) // (LIQUIDOS:) 8 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 % 1000 ML + 20 MEQ KCL) 20 ADMINISTRAR IV A 75 ML/H (BASALES) 10 (MEDICACION:) 1 (CEFEPIME) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV STAT Y CADA 8 HORAS (D0) 12 (PARACETAMOL) ADMINISTRAR 520 MG 25 IV POSTERIOR A TOMA DE HEMOCULTIVOS Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO 25 (OTROS:) REEVALORACION CON RESULTADOS

30

SOLCA MUCLEO DE QUITO SULLA MUCLEU DE CUTTO
LOGO ANGROY ESTREMAN
ENFERMERA
REG. 1015-2016-17-4133 A Exomination

SOLCA NÚCLEO DE CITTO EMERGENCIA

SOLCA NO Er. Jonal Magica C.G. 17

40

35

SOLCA NUCLAD DE QUITO alencia A.

45

Fecha: 31-JULY-2023

Página 1 de :

SOLDA HUCLAN DE MUSTO Le de

H. C. : 293256 Cédula : 1728586510 Clasificación : CA. Pacienta CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 · 建具存还具体:(中) Fecha :331/07/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico JULIACIS SOSA JONATHAN Enfermera : PERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento ROL_{-1} 10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO 10 34.5 KG) (TALLA 152 CM) (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL X; (CONDTOTON;) ESTABLE (ADSRCGAS: TINO REFIERE 20 ß (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10 CURVA- FERMICA 1/ (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA 1/2 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 25 23 BALANCE HIDRICO 14 CUIDADO DE PACIENTE TROMBOCITOPENICA 18 HEMATURIA TID . PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE 30 NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMELAR POR SER MENOR DE 18 AÑOŞREVIO A 28 TLICOMOS TO DE (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 * % 1000 ML + 30 MEQ KCL) 35 ADMINISTRAR IV A 75 ML/H 🖊 (Basales) 20 (MEDICACION:) (CEFERIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (D1) 40 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE SOICA Núdeo de Quito Dra. Gistella Sánchez F. HEMATO OLCO OGA PED ATRA 1711237337 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV CADA 8 HORAS 45 24 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

LIC. COMO CORO CARROLLO COMO CONTROLLO CONTR 2 MG/MEG (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG

2 Brong China

Pecha: 31-JULY-2028

. 3

Página 2 de :

H. C. 1 NETOPKIN

Cédula : 1728586510

Clasificación: CA.

Paciente 7. 1

CAISALETIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 31/07/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico inivillacis sosa Jonathan
Fernando

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

29 (VORIÇONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDIÇACION CONTINUA)

26 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MGH ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA-ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTESIY-MIERCOLES

(SULFATO DE MAGNESIO)

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

28 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA

(ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS

(LABORATORIO:) ELECTROLITOS HOY

31 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

32 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLEA NUCLEO DE QUITO
EN ENFERMERA
MSP: 1204679250

JRDLOWNI SOLGA NACLED OF CHIMOS LCIDA JASSELYM ROMOS EMERGENA CUIDANS DIRECTO EMERGENA CUIDANS DIRECTO C.L. 1727864813

ENFERMERA
C1: 0955928361

#EG: 1006-2020-2189164

Solra Williams

Spica, Nicleo de Quito Dial Gissia Lanchez F. HEMATO-ON CO. GGA FED ATRA 17/123/3337

a a to

WROTAL THE

. .

...**ÀĚ**...

1...013.

gr **442 1**2 . . .

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. Cédula : 1728586510 Clasificación : CA. Paciente: CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 01/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : EVALENCIA ARTIEDA LISETT Enformera : ALEXANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO4#34.5 KG) (TALLA 11152 CM) (SC) 1.21 15 ADMISION PEDIATRIA ONCOLOGICA AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE 20 JSIGNOS: VITALES:) CADA 6 HORAS CURVA⁸TERMICA (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE enfermēria ONTROL DE INGESTA Y EXCRETA BALANCE, HIDRICO 25 CUIDADO DE PACIENTE **TROMBOETTOPENICA** CUIDADOS DE AREA PERINEAL HEMATURIA TID PROTOCOS DE PREVENCION DE (DIETACADDIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILEAR POR SER MENOR DE 18 ANOS, FUL. (LIQUIDDS :) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 35 % 1000 ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 75 ML/H /Basalès) MEDICACION:) (CEFEPINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS 40 IV CADA 8 HORAS (D2) APARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA C.I.: 10034037 17 45 MG I'W 1040A 8 HORAS (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MCA(4 ML)) ADMINISTRAR 5MG , IV PREVITO A DOSIS DE TRAMADOL ACON-TEG

FORM.005

Soica Mucieo de Outro Escalo. Luis Escabar C1 Massima discussicio 1 07/2489324

SOLCA HUCLEO OE QUITO Lie. Paulina Carva a ENFERMERA CUIDADO DIREC MSP: Libro 1º Folio 129 N - 1

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 2 de :

н. с. : мероза 56

Cédula : 1728586510

Clasificación: CA.

Paciente Y"/TT

t*

GOMI.

1734

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : WALENCIA ARTIEDA LISETT

LALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26 (VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO-Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

27 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES,

MARTES Y MIERCOLES

28 (SULFATO DE MAGNESIO)

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

29 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA B HORAS 6

38 (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE

HEMOCULTIVOS 21 ALABORATORIO:) NINGUNO

. 61

VAL AT

/2 (INTERCONSULTAS:) VALORACION POR TRAUMATOLOGIA

Lada I HIS Lacible Lada I HIS CONTROL OF CON

83 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLOMNUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A

SOLCA MUCLEO DE CUMO
SOLCA MUCLEO DE CUMO
REPREDO DE COMPO
REPREDO DE COMP

FORM.005

Fecha: 2-AUGUST-2023

0013

-17

FORM.005 A CLE 1725 103129
CIE 1725 103129
ENFERMERA

Reg Senescyt 1005 2020 21818P

Página 1 de :

H. C. : 293256 Cédula : 1728586510 Clasificación : CA. Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER Fecha : 2502/0872023 00:00 Para : Hospitalización Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 11.00 10 (INDÏCĂCIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGIGA) (PESO: 34.5 KG) (TALLA: 152 CM) (SC: 1.2) (ADMISTON:) PEDIATRIA ONCOLOGICA 15 AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + / NEUTROPENIA FEBRIL (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE 9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 20 10 CURVALTERMICA /11/ (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA /13 BALANCE, HIDRICO 14 CUIDADO DE PACIENTE / TROMBOCITOPENICA 15 CUIDADOS DE AREA PERINEAL **№6 HEMATURÍA TID** AT PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES 30 28 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS; EŸŢĢ Colcored micro de 19 · (LIQUIDOS -1) · 20. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 35 * 1000_ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 75 ML/H (BASALES) H: AO £1 (MEDICAGION:) 22 (CEPEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MGE ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (D3) 40 23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INVECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG:IV PREVIO AUTORIZACION DE 60 DE 00110 DI FEID SECULEVAILLE MANTE A 312683772 MEDICO DE TURNO 24 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV CADA 8 HORAS 45 25 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

Lic John Macias M.

ENFERMERO

Folio: 0115 8708

Leda Josselyn Ramos

EIST MARK CHEADS D

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

293256 H. C. :

Cádula : 1728586510 Clasificación : CA.

Paciente Ospp. P

:ir ġ!

čΊ

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

02708/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : "¿CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

1 CIR.

Cantidad Registro de cumplimiento

(VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES,

MARTES Y MIERCOLES

28/(SULFATO DE MAGNESIO)

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA **48 HORAS**

29/ (GABAPÉÑTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

(ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE **HEMOCULTIVOS**

31 (LABORATORIO:) NINGUNO

/3% (INTERCONSULTAS:) INTERCONSULTA

A FISIOTERAPIA

(OTROS?) COMUNICAR NOVEDADES

Dr. Fernand Cevallos V. MEDICO PEDIATRA C.1. 1.712683772

SOLCANUCLI

137 Cl: 172570 2120 ENFERMERO
Reg. Senescyt, 1005 200 LIC Folio: 0335-8708 ** 65 / 68 % L

STATE OF THE STATE

* *******

, M ·- Đt

t,t

Jeausinh BOLGA MUCLED DE OUTO
Loda. Josselyn Ramos ENTERNAM CHOADO DE

##5276672b.

46. QUTU.

ນະເ itions : ..

TORY TO

2.353.3

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 1 de 1

41.10 293256 Cédula : 1728586510 H. C. : Clasificación: CA. Paciente CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 Fecha: 02/08/2023 21:24 Para: Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera: Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1/ (ADDENDUM) 2 (HEMODERIVADOS) PALQUETAS: 4 UNIDADES IV STAT 3 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 g) 20 GR ML VIA ORAL CADA 12 HORAS DILUIDO EN GELATINA 15 CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO HEMATURA EN CADA MICCION Lua. Julianina vilva CI: 1725103129 ENRERMERA 20 Reg. Senescyt 1005 2010 216 25 Á, Chine. 30 Weights (140 SANC 35 **3**(*) Dra. Lisert Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1026-1037.7 40 Section 2 aterne 45 TADO BU Y ...

FORM.005

\$6

, Oc

- 586 - 5**25**

FTT

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 293256 Cédula : 1728586510 Clasificación : CA. Paciente CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 Fecha: 02/08/2023 22:05 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : **ALEJANDRA** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUMD E INDICACIONES) FAVOR REALZIAR HEMOCULTIVOS Y EXAMENES DE LABORATORIO EN ESTE (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 15 520 MG IV STAT Y LUEGO DEJAR PRN .cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 Reg. Senescyt 100c 2020 2787822 SOLEA MUCLEO DE QUITO Dra Lizeth Escobar MEDICO RESIDENTE 20 CA.: 1600575.219 25 30 35 SOLCA NUCLIO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.L.: 1003 C.37.7 40

45

Fecha: 2-AUGUST 2023 PI.IC! Página 1 de :

H. C. : 293256 Cédula : 1728586510 Clasificación: ÇA. Pacienté : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5 Fecha: 02/08/2023 16:12 Hospitalización Para :

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

(ADDENDUM) (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML CADA 12 HORAS VIAZORAL (MEBO) APLICAR CADA 8 HORAS (REALIZAR ASEO PREVIO CON AGUA DE MANZANILLA) 15 CUIDADOS DE REGION PERIANAL (NO PAPEL HIGIENICO) ZIOMETRIA HEMATICA STAT

> Lod**a. Johanna** Silva V Cl: 1725103129 **ENFERMERA** Reg Senescyt 1005 2010 21910

> > COLIN LAND

02/0

5125 446 14 SE

-- ATT. 35

10

20

25

30

ሳረው \$ (251) 40 39325 V Att II THE RETUES

02/01 1. 45 TEL T ripori

içğescer 1761671 9959386264 HACC TRADENT Fecha: 3-AUGUST PRIZE 15

Página 1 de : H. C. : 293256 Cédula : 1728586510 Clasificación : CA. Paciente CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 Fecha: 03/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : BSCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 XINDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) /(PESOPPARES FKG) MALLA OS 152 CM) ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO PROTECTOR (Diagnostico:) osteosarcoma + NEUTROPENIA FEBRIL + FISURA PERIANAL 7 /(CONDICION:) ESTABLE 20 (ALERGIAS:) NO REFIERE (SIGNOSSVITALES:) CADA 6 HORAS 10 CORVA TERMICA 11 SENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 25 13 PALANCE HIDRICO 14 CUIDADO DE PACIENTE TROMBOGIZOPENICA 15 ZUIDADOB DE AREA PERINEAL 16 HEMATURIA TID 30 17 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS AT 18 (DIETA?) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 años 19 (LIQUIDOS :) 35 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 SOLCA NUCACO DE QUITO Dra. Liseta Valencia A. \$ 1000 ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 56 ML/H (75% BASALES) 21 [MEDICACION:) 26 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 40 1000 MG/CADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (D4) 23 PARACETANOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE cobar DENTE 45 575.219 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35

SOLCA NUCLEO DE QUIT.
LIC. IVAN GAVINARA C.
ENFERMERO
MSP: 020708458.2

MG IV CADA 8 HORAS

りんしゅんりん SOLCA MODEL O DE OUTO

LEGA JOSSE Y TRANSCE

SOLCA MODEL O DE CUI

SOLCA MODEL O DE CUITO

SOLCA MODEL O DE CUIT

ENLCA HÚCLTO DE QUITO MERWERS CUDADO DE CONTO

FORM.005

10

Pecha 3-AUGUST-2028

H. C. : 293256 Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Página 2 de :

Pacientes

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

03/08/2023 00:00 Fecha:

Para : Hospitalización

Médico : " ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

^{O ?}ÁÉBJANDRA APENTING

Presertpeion3 Cantidad Registro de cumplimiento <u> 1925 - </u>

CONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR SMG ÁV PREVÎO A DOSIS DE TRAMADOL

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNG Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

2₺ (COTRIMÓXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA YIA ORAD CADA 12 HORAS LUNES,

MARTES FY. MIERCOLES

(SULFATO DE MAGNESIO)

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA

48 HORAS

29/(GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA

PERLANAL TID

34 BAÑOS DE ASIENTO CON AGUA DE MANZANILLA TID

32 (LACTULOSA JARABE 65 * (200 ml))

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE /DIARREAS)

(ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE **HEMOCULTIVOS**

(LABORATORIO:) NINGUNO

35/(INTERCONSULTAS:) INTERCONSULTA

A TERAPIA FISICA

(OTROS:): COMUNICAR NOVEDADES

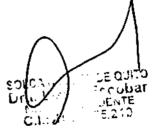
SOICE NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanez C. EMPERMERO MSP: 020248456-3 HALL ST

> ě3 Ağı. or Lpes of

10)caugh

Leda Josselin Ramas





SOLCA NUCLES DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.S.: 1804/037.7

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de : BASION:, H. C. : 293256 Cédula : 1728586510 Clasificación : CA. Paciente CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 POTA : Fecha: 04708/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento Ľ 10 ~ (MDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) ₩ESO 34.5 KG) TALLAS 152 CM) 41 VSC: CLERK W 5. ADMASION: PEDIATRIA ONCOLOGICA 15 - ALGEANIENTO PROTECTOR 5- MIASNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL + FISURA PERIANAL JEONDICION:) ESTABLE \$. MLERGIAS:) NO REFIERE 20 ⊮SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10 CURVA TERMICA 11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE **ENFERMERIA** 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 25 18 DALANCE HIDRICO 14 CUIDADGCDE PACIENTE **TROMBOCITOPENICA** 15 HEMATURIA TID 16 PROTOCOSTO DE PREVENCION DE 7 CALBASETAMOLE 30 17 CUIDADOST DETAREA PERINEAL 18 BANOS DE ASIENTO CON AGUA DE MANZARILLA TID 19 (DISTA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 ANOS CO. Dia. 35 40 (J. 20UIDOS :) 21 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 ¥ 1000 ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 38 ML/H (50% BASALES) SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Georg Mendoza 40 28 MEDICASION:) (SEFERIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS LIV CADRES HORAS (D5) 25 FARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE ~10#NE/NE (100 ML)) ADMINISTRAR 45 - 520 MG: BY PREVIO AUTORIZACION DE MEDICOPDE TURNO **Enriland** 160ml/4/4. SOLCA NUCLEGIDE QU. Lic. Ivan Gavilanes C Leve Andrea Pillaio

FORM.005

ENFERMERA 62 CL 172480144-2

-

1 :GI.

1787

ENFERMERO MSP: 020208456-3

293256 H. C. .:

Fecha: 4-AUGUST-2023

Cédula : 1728586510 Clasificación : CA.

Página 2 de :

Pacientega,

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha: 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

- 775

Cantidad Registro de cumplimiento

(PRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IX CADA 8 HORAS LONDANSETRON SOLUCION INVECTABLE 2 MG/ML L4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREXIO A DOSIS DE TRAMADOL 28 (VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUAL. 29 POTRÍMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORBL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES 30 (SULFATÓ DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA **48 HORAS** 31 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA

--8 HORAS-32 MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL TID

33 HACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

39. 11 (4)

35, (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS

36 (LAMORATORIO:) NINGUNO

(JATERÇONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA

TOTROS: | COMUNICAR NOVEDADES

boul Meria. Andrea Pillajo OLCA NUCLEO DE QUI EN FERMERA HCA NOCLEO DE MINIMA OF 172480144-2
IVAN GAVILLANIA OF 172480144-2
ENFERMERO ATRICO

BASK TEF 4493256ns

MEN .

... ...

LIII :

. تقد

SOCA MICEO DE CUITO MANAJO DE TROMPOSA PARA

SOLCA NUCLIO DE QUITO Dra. Goma Mendoza MEDICO RESIDENTS C.I.i 1310400583

70

F :

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENT

osonerii Tiibble

Página 1 de :

293256 H. C. : Cédula : 1728586510 Clasificación : CA. Paciente. CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 Fecha : 305/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico 1/A TABLADA SOSA AIRELIS Enformera : Prescripcion Cantidad Registro de cumplimiento والمراكبة المنافرة 10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO 234.5 KG) (TALLA; 152 CM) (SC: 1,2) (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNÓSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL + FISURA PERIANAL (CONDICTION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE 20 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS CURVA TERMICA (ENFERMERTA:) CUIDADOS DE ENFERMERIAEM CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA BALANCE, HIDRICO 25 CUIDADO DE PACIENTE TROMBOCITOPENICA HEMATURIA TID PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS: 30 CUIDADOS DE AREA PERINEAL 18 BAÑOS DE ASIENTO CON AGUA DE V / MANZANTILA MED /MANZANILLA TID (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 ANOS TISE 35 () च ब्रुक्तर्गावः । LSÓ DE QUITO (LIQUIDOS)S) √alencia A. Dra. Lise1 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 % 1000cML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 38 ML/H (50% BASALEST 40 (.) 105/07/ (MEDICACION:) (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (D6) (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG/IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO

FORM.005 ENFERMERA

ENFERMERA

64. 0955928361

REG.: 1006-2020-2189164

Annualina Gallegos R Loda. En Enfermeria Reg. Senescyt. 1016-2020-2180465 Houll app. Cry

Pecha: 5-AUGUST-2028. Página 2 de :

H. C.: 293256

100

4 C 12

Cédula : 1728586510

Clasificación: CA.

Pacientes:

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

2007832) Fecha : 05708/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico Paralla SOSA AIRELIS

Enformera :

Prescripción

Amy

Cantidad Registro de cumplimiento

(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE /50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV POR RAZONES NECESARIAS 28 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MLT(4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL 29 (VORIÇÕNAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG, ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMÍDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUAL ... (COŤŔĨĤŌXÃŽÔL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOFREMS SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA OBAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTÉS Y MIERCOLES (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 3/3 (MEBO):APLICAR EN REGION PERIANAL TID 34 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAG (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS) 3**5** (*) 262/61 36 (ESPECTALES;) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS HEMOCULTIVOS 37 (LABORATORIO:) NINGUNO (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

ENFERMENTED

A TARAN

QE?

و في الله الله الله

Jacqueline Gallogos R.

Code. En Entermeris*

Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

164 legos GN.

SOLCA NUCL SO DE QUITO Dra. Lisett falencia A. MEDICO PEDIATRA CHI.: 100 1107.7



Seringlon

-

Fecha 6-AUGUST-2022) Página 1 de : MARION . III LE293256 VIO Clasificación : H. C. : Cédula : 1728586510 CA. Paciente: CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 Fecha: 05/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ANDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) VPRSO: 35.5 KG)
VTALLA: 152 CM)
VSC: 50010 PR (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA 15 AISLAMIENTO PROTECTOR /DIAGNOSTICO:) OSTBOSARCOMA + NEUTROPĖNIA FEBRIL + FISURA **DERIANAL** 7 / (CONDICION:) ESTABLE AZERGIAS:) NO REFIERE 20 (\$/IGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10 CURVA TERMICA (ENFERMÈRIA:) CUIDADOS DE *M*ENFBRMERIA 12-CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA PALANCE HIDRICO 25 QUIDADO DE PACIENTE Trombocitopenica 15 MEMATORIA TID 16 PROTOCOLOADE PREVENCION DE CATBASA & GIOD. 30 17 YULWADOS DE AREA PERINEAL 18 BAÑOS DE ASIENTO CON AGUA DE MANZANILLA TID 19 (DZETA: Y DIBTA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 🖖 35 20 /(.) 21 /LIQUIDOS :) (EEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Fernancio Cevallos V. MEQUEST EDIATRA CALL 130 MENATRA √ 1000 ML + 30 MEQ KCL) -ADMINISTRAR IV A 38 ML/H (50% BASALES ----40 23 (.) 24 MEDICACION:) 25 KEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS 26 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE

. 2 :

MEDICO DE TURNO

10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE

45

district in りうさしか

Pecha: 6-AUGUST-2023 Página 2 de :

293256 H. C. :

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente_{[Li}

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

06708/2023 00:00

madille in

WAL (2 ML

E POBLARY

WISETTO!

AMOSHA . IS

Para: Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 27 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV FOR RAZONES NECESARIAS
- 28 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL
- 29 (YÓRIGÓNÁZOL TABLETA RECUBIERTA /200 MG ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)
- COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ ,160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA GRADICADA 12 HORAS LUNES, MARTES: XFMIERCOLES
- SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS
- (FABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR∹300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS.
- MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL TID
- 34 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)
- 35/(//
- (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS
- 37 (LABULTION OF CON /LABORATORIO:) BIOMETRIA HOY
- 38 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
- 39 (OTROS:); COMUNICAR NOVEDADES

ेतं 3/3/12

DE QUITO Dr Fernande Levallos V. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1312583772

Fecha: 6-AUGUST-2023: DR. D. Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 2

| P. INDICACIONES DE ALTA PESO: 34.5 KGC4 TALLA: 152 CM SC: 1.2 VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) | f.) | SOLCA MUG Dra. Gent Médico A C.I.: 131 NATHALY M 13104 édico Re | Mend ESIDE 94005 ENDO 0058 | UITO loza NTE 53 ZA MACIAS |
|---|--------|---|--|--|
| INDICACIONES DE ALTA PESO: 34.5 KGC 4 TALLA: 152 CM SC: 1.2 JC GNES DE /3 HEPARINIZAB GATETER VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | GEMA 1 | Dra. Gent MEDICO A C.L.: 131 NATHALY M 13104 édico Re | Mend ESIDE 94005 ENDO 0058 | loza NTE 13 ZA MACIAS 3 |
| INDICACIONES DE ALTA PESO: 34.5 KGC 4 TALLA: 152 CM SC: 1.2 JC: QNES: DE /// HEPARINIZAR GATETER VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | GEMA 1 | NATHALY M 13104 édico Re | ENDO 0058: spor | ZA MACIAS |
| INDICACIONES DE ALTA PESO: 34.5 KGC4 TALLA: 152 CM SC: 1.2 HEPARINIZAB CATETER VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | M | | - | isable |
| PESO: 34.5 KGC4 TALLA: 152 CM SC: 1.2 HEPARINIZAR GATETER VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | # # # | ; ; ; | |
| PESO: 34.5 KGC4 TALLA: 152 CM SC: 1.2 HEPARINIZAR GATETER VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | | ; } ; | |
| TALLA: 152 CM SC: 1.2 JC4 QNESCRE /A HEPARINIZAR CATETER VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | | ; ; | |
| SC: 1.2 HEPARINIZAB CATETER VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MACNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | | ; ; | |
| HEPARINIZAB GATETER 1. 52 CM VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | i | : | |
| VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | # | | |
| VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | , | ; | |
| COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | # | ; | |
| SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | # | 20 | VEINTE |
| GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG MEBO | | 1 | 20 | VEINTE |
| MEBQ | | # | ŧ | |
| - | | # | 20 | VEINTE |
| LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) | | # | ŧ | |
| | | 4 | 1 | UN |
| TRAMADOL SOLÜĞİON ORAL 100 mg/ml (10 ml) | | # | 1 | UN |
| ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg | | 4 | 4 | CUATRO |
| INDICACIONES DE ALTA PESO: 34.5 KG TALLA: 152 CM | - | | | |
| sc: 1.2 05/r | | | | |

HEPARINIZAR CATETER

. . . . ି ଅନ୍ତ

4

+433

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG COTRIMOXAZOL. (SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL

800MG+ 160MGp

SULFATO DE MAGNESIO

444

ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

LUNES, MARTES Y MIERCOLES

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

-3 ralde AR III YON CONSIL 元明的で、特別 B Ng (*) 77 TO PARTY. , c . . 6,6€/€

1.4, 3

.

Fecha: 6-AUGUST-2023 ag Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Pagina 2 de :

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER Prec. N

Prac. Num. : 1876814

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

...

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

b.

.

CIAC.

m1)

Fecha: QUITO,06/08/2023

MERO

LACTULOSA JARABE 65 % (200

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)

2000 Car 12

कुल बसुरदास्त्र

PROLAM!

" DEX

1

1.63

A 5

.1

- A 6

পূ সং

10751

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

APLICAR EN REGION PERIANAL TID

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

ADMINISTRAR 35 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL (PRN)

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL, CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO, CUIDADOS DE REGION PERIANAL (EVITAR USO DE PAPEL HIGIENICO, ASEO CON AGUA DE MANZANILLA)

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 14/08/2023 CON EXAMENES DE LABORATORIO

AF DAYETER

gecien:

5406K

MAG »

sc.

KBC .

1.16

; 14ž

AR UNTETER

06471

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza MEDICO DESIDENTE C.L. 13 COCCUSA SOLCA DE SO

SOLCA NUCLED DECOUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
G.I.: 1803FCS7:7

FORM.005

္ကန္တစ္ခ

MAC

801 8

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 6-AUGUST-3023 D. Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

~ **⊬**⊈Ĉ

cM3

Página 1 de 2

AR GARLIF Prec. Num. : :293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER Fecha : QUITO 06/08/2023 Edad: 14 años SOLCA NUCLEO DE QUITO JUL (5* Dra. Gema Mendoza MEDICO RESIDENTE C.L.: 1310400583 800 ii 1 f.) . MAG. 4-GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS SPA SPA 1310400583 10 35 Médico Responsable RP. INDICACIONESUDE ALTA PESO: 34.5 KGC TALLA: 152 CM SC: 1.2 . . DEES BE HEPARINIZAR KATETER - - Jan : 52 CM - 1140 -VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG # 20 VEINTE COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) 20 VEINTE SOLIDO ORAL, 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG 20 VEINTE 15 20 MEBO LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) 1 UN TRAMADOL SOLÜČIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml) 1 UN ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg CUATRO , n PRESCRIPCION 3.13 INDICACIONES DE ALTA PESO: 34.5 KG" TALLA: 152 CM Tien. SC: 1.2 3,06/06/20. ------HEPARINIZAR CATETER ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA) COTRIMOXAZOL ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS (SULFAMETOXAZOL + LUNES, MARTES Y MIERCOLES TRIMETOPRIM) - SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG SULFATO DE MAGNESIO ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS AL)

20.8 m;
Pacien:
0,06/08/204

ii a san .

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisen Valencia A. MEDICO PEPTATRA C.4.: YOU 24037:7

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Pagina 2 de :

H.C. : 293256

Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prsc. Num. : 1876814

Fecha: QUITO,06/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

GABAPENTINA SOLIDO ORAL

5. 584.66 .. 25

10

CESON:

300MG

.

1

.

4

. .

ġ.

MEBO

LACTULOSA JARABE 65 % (200

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)

ONDANSETRON, COMPRIMIDO

情情意 計

7----

Recies

er ue (Betsc

2.E 89.

... MAG

> 90 (M)

পুলার্ডরার লা

Pacien

多一种种种种

RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

APLICAR EN REGION PERIANAL TID

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER

EN CASO DE DIARREAS)

ADMINISTRAR 35 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

(PRN)

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL, CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO, CUIDADOS DE REGION PERIANAL (EVITAR USO DE PAPEL HIGIENICO, ASEO CON

AGUA DE MANZANILLA)

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 14/08/2023 CON EXAMENES

DE LABORATORIO

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra. Gemé Mandoza MEDICO RESIDENTE C.I.: 1310400583

> SOLCA NUTIFEO DE QUITO Dra. Lisati Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1003-1057-7

AL PACION: 32 Pacion: 905/68/26

LAGE SQ:

| | | | | | Cantidad Presentación | 1,0000 | Z0.0000 | 7T TT | 20.0000 | 1.0000 FR | 1.0000 FR | 4.0000 | 4 4 7 |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------|---------------------------------|------------|-----------------------|---|---------------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| ź | | | | | | | | | | | | | TO THE PROPERTY OF THE PROPERT |
| PAgina Nro. | | | ~ | | | | | | | | | | Recibe Conforne: |
| 2571839 | 177050451 | | HOSPITALIZACION 2 | 216-2 | | (2 | | COMPRIMEDO 800 mg · 160 mg | | | | | |
| Egreso Nro: | 5 | Plan Social: | Area Solicitant | Nrs. Cama: | | PLE 5.000 U/ml | | | | , | • | | |
| Nro: 1942428 SF 06/96/2023 | CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALE | FARMACIA | rea quintanilla jonathan Rafael | | Descripcion | HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTARLE 5,000 Ulmi (5 m²) | VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg | COTRINONAZOL (SULFAMETONAZOL + TRIMETOPRIM) | GABAPENTINA CAPSULA DURA YOUNG | LACTUIOSA JARABE 65 % (200 ml) | TRAMAIXDL SOLLICTON ORAL 100 mg/ml (10 ml) | ONDANSETRON COMPRINIDO RECUBIERTO A ma | COLCA MOLEO DE CONT. CATALLE DE CONT. CA |
| Orden/Descargo Nro: Fecha Eavio: | Pacients: | Arra Estreya: | Entregado por: | | Codigo | 00005515712 | 00005014712 | 0000502253 | 1681040000 | 0000481925 | 00004211120 | 828 (01-0000 | Entrega: |