Fecha: 28-JULY-2023 Página 1 de :

31,7961 Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC H. C. :

Paciente,

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 28/07/2023 21:54 Para: Consulta Externa

Cantidad Registro de cumplimiento

SOLCA NUCLEO DE QUITO

SULUA MUULEU VE KUIIV SULUA MUULEU VE SINIBURIE Dra. GISSEIR ERIDENTE Dra. GISSEIR ERIDENTE MEDICO 725329591

SOLCA NOCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PERIATRA C.J.: 1310400583

Médico & CTÁSHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera:

NAMPATRICIA

TKAGINTAS Prescripcion また 保証がわなって な 10

FRMERE (INDECACIONES DE INGRESO A ONCOPEDIATRIA)

(PESO: 48 KG)

(TALLAL 148 CM)

(SC: 1.4)

(ADMISION) PEDIATRIA:

AISLAMIENETO DE CONTACTO

(DIANOSTICO) SINDROME

MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO

(CONDICION) ESTABLE

(ALERGIAS) NO REFIERE

(SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6

HORASCIĆN ::

10 CURVAMUERMICA

(ACTITUDY SEMIFOWLER

(ENFERMERIA) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

PREVENÇION DE CAIDA

∠
✓ CONTRÖL" DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DE PH URINARIO TID

(DIETA) DIETA PARA LA EDAD +

DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE

MENOR DE 18 AÑOS)

(Infusiones)

3.0

40

(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION

SALINALAL 0.9%) ADMINISTRAR IV

- 175 ML/HORA (3000ML/M2)

18 (MEDIČACION)

23 (CEFTÁZIDIMA POLVO PARA

INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR

2000 MG IVICADA 8 HORAS (DO)

24 (AMIKACINANSOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR

720 MG TV CADA 24 HORA (D1)

25 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE

10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR

625 MGPIV STAT Y PRN PREVIA

AUTORIZACION MÈDICA

26 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE

50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR IV

50 MG STAT Y CADA 8 HORAS

27 APORTE DE OXIGENO POR CANULA

NASAL Q.5 LITROS

28 (ONDAMSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE

 $2 \text{ MG/ML}^{\prime} (4 \text{ ML}))$ ADMINISTRAR IV 7

- MG PREVIO A TRAMADOL

Leda Elizabeth Erazo C

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 24 Folio 37 N° 11

THE WALKET The State of the same

ada süllelile ülitü v OCI: 1725103129 **ENFERMERA**

FORM.005 POLCA MUCLE OF QUITO

829 Senescyt. 1002 3030 517.

Fecha: 28-JULY-2023 Página 2 de :

317961 H. C. :

Cédula: 1728068261

Clasificación: DOC

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 28/07/2023 21:54

Para: Consulta Externa

بقيوه

٠.

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

चानक रक्ष

Enfermera :

, PATRICIA

Prescripción

. .

Cantidad Registro de cumplimiento

30 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

31 (LABORATORIO) NINGUNO

· adrage.

AFOTES: 11. VANCEATEL : Segipt c T- 45175 3

2513

32 (INTERCONSULTAS) NINGUNO

33 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLEA NUCLEO DE OUTO CONTRA SILVA V.

SOLEA NUCLEO DE OUTO CONTRA SILVA V.

CI: 1725103129

ENFERMERA

MSF: Lare 24 Fole 24 Fo ENFERMENA CUIDADO DIRECTO PATERIA Senescyt 1005-2020-218187

SOLCA HUCLEO DE QUITO OULUA RUULEU UE MUTTU Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.I.: 1725329591

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gerna Mendoza PEDIATRA C.I.:13 0400583

FECTALSI:

WAR PARRIC

ETMES" · + 40. : 3 P

٠,٠

- 1

Fecha: 28-JULY-2023 Página 1 de :

H. C.: 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación:

DOC

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

5

28/07/2023 16:46 17h22 Fecha:

Para : Emergencia

Médico :

TASHIGUANO DELGADO GISSELA

PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(INDICACIONES EMERGENCIA)

(PESO: 48 KG)

(TALLA: 148 CM)

(SC: 1.4)

CANALIZAR VIA PERTEERICA

(HIDRATACION)

(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9%) ADMINISTRAR IV 175 MI/HORA (3000MI/M2)

(MEDICACION)

(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINTSTRAR IV 50 MG STAT Y CADA 8 HORAS

XO (ONDANSETRON SOLUCIÓN LNYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINTSTRAR IV 7

MG PREVIO A TRAMADOL

(.) 25

(ESPECIALES) HEMOCULTIVOS

(LABORATORTO) EXAMENES

(INTERCONSULTAS) NINGUNO

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

30

(lands) Ent

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Clara Paredes V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 18 Form 127 N°319 Johanna uncu OCI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-218187-

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MÉDICO RESIDENTE C.I.: 1725329591

35

SOLCA NÚCLEO DE QUITO **EMERGENCIA**

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA C.I.: 1011/400583

45

Fecha: 28-JULY-2023 Página 1 de :

H. C. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC Paciente TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Fecha: 28/07/2023 18:15 Consulta Externa Para : Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES EMERGENCIA) (PESO: 48 KG) (TALLA: 148 CM) (SC: 1.4) (MEDICACION) (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 625 MG IV STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACTON MEDICA (AMEKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 720 MG IV EN ESTE MOMENTO (DO) (CEFTAZIDIMA POLVO PARA TNYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 2000 MG IV EN ESTE MOMENTO Y CADA 8 HORAS (DO) (OTROS) NOVEDADES (ENFERMERIA) CUANTIFICAR 25 DIURESIS CONTROL INGESTA Y EXCRETA CURVA TERMICA Clarity Et Johanna Silva V

SOLCA NUCLEU DL 4U110
Lic. Clara Paredes V.1
ENFERMENA CUIDADO BIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 197 M-319

CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg Senescyt 1005-2920-2181921

35

30

4 C

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDVATRA C.I.: 13/0400583

45

Fecha: 28-JULY-2023 Página 1 de :

H. C. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación :

DOC

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

5

Fecha: 28/07/2023 18:53 Para :

Consulta Externa

#

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

PATRICIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADEDUM INDICACION)

(.) APORTE DE OXIGENO POR CANULA

NASAL 0.5 LITROS

Clands (Ent SULCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Clara Paredes V.
DIFERMERA CUIDADO DIRECTO
MAPI LIMIO 18 FORM 127 N°319

eda. Johanna Suva V CI: 1725103129 ENFERMERA **ENFERMERA** Reg Senescyt: 1005-2020-21815 -J. Shul Eli

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano
> Dra. Gissela Tashiguano
> MEDICO RESIDENTE
> C.I.: 1725329591

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIALTRA C.I.: 1310400583

FORM.005

Fecha: 29-JULY-2023 Página 1 de : 34 H. C. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC Paciente TORRESEGUACHALA MADISON ALEXANDRA is property in 5 Fecha 13 29/07/2023 00:00

PASA MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Para: Hospitalización Médico ARME Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento ANDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) /PESO 48 KG) (TALLA: 148 CM) (SC: 1.40) (ADMISION) PEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIANOSTICO) SINDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO + PLT BOY (CONDICION) ESTABLE ALERGIAS) NO REFIERE 9 (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6
HORASA
10 CURVAR TERMICA 11 /ACTITUD) SEMIFOWLER 12 KENFERMERIA) CUIDADOS DE ENTERMERIA 13 PREVENCION DE CAIDA 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15 CONTROL DE PH URINARIO Y DESNIDAD URINARIA TID 16 APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL 0.5 LITROS PARA SATURAR SOBRE 90% Ca. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555 30 17 / DIETA): DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)T: 18 (INFUSIONES) 19 / 19 X ROSAIAL 58 EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML (NO ANADIR POTASIO)) ADMINISTRAR IV 175 ML/HORA (3000ML/M2) 20 (.) 21 (MEDICACION) SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gomp Mendoza MEDI LO RESIDENTE 22 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 2 GR IV CADA 8 HORAS (D1) 23 AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV CADA 24 HORA (D2) 24 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA AUTORIZACION MÈDICA C BOX 27 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA FORM.005 NOUS SOLCA NUCLEO DE QUITO LICE JOSEINA INTERIOS EN ESPERAZIZA EN 0202327696 Lic John Macias M.

ENFERMERO Folio: 0335-8708

้นนี้สล. . .

MSP: 1204679250

Fecha: 29-JULY-2023

Página 2 de :

Clasificación : DOC :18317961 Cédula : 1728068261 H. C. Paciente CI TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Fecha: 29/07/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 25 /TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 Mg/ML (2 ML)) ADMINISTRAR IV 50 MGEY CADA 8 HORAS 26 ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR IV 8 MG PREVIO A TRAMADOL 27 (,1 1/28 (ALBENDAZOL) ADMINISTRAR 400 MG VIA ORALOEN LA MERIENDA HOY /TINIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 1.000 mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA QRAL DESPUES DE ALMUERZO 30/07/2023 Y 31/07/2023 /30 (.) /31 /ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS /32 (LABORATORIO) PROTOCOLO DE LISIS /33 (INTERCONSULTAS) NINGUNO /34 (OTROS) COMUNICAR NOVEDA (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES **/**35 PENDLENTE AGENDAR PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO SUCCESSION SOLD SOLCA NUCLED DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. Lic John Macias M. **ENFERMERA ENFERMERO** MSP: 1204679250 Folio: 0335-8708 M and Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.: 1900297555 redetter in χ - Ša tal. S 4 SOLCA HUCLED DE QUITO Dra. Gema Kendoza MEDICO (ESIDENTE C.i.: 13.) JUSUS , n a 15-427: 4

MEINS (D)

ALCONOMICS OF THE SECOND

FORM.005 (\$4.56) 称 (\$4.56)

A Comme

Fecha: 30-JULY-2023 Página 1 de : CARTE . H. C.: 317961 Cédula: 1728068261 Clasificación: DOC PacientieT? TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Fecha: 30,07/2023 13:39 Para: Hospitalización Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera: **PATRICIA** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM INDICACION) PESO: -48KG) (XALLA: 148 CM) (8C: 1\40) MEDICACION) (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR IV 14 MG STAT Y I∕ÚEGO DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) 20 ADMINISTRAR IV 7 MG CADA 8 HORAS MSP: 0707078456-2 SOLCH RUCLED DE QUITO Dra. Gisseia Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.I.: 1725329591 SOICA NUCLEO 25 QUIT 25 SULLA TUULEU SE QUIT LIC. IVAN GAVIANCE C. ENFERMERO MSP. 020208456-2 30 1.00 NO. STANSON. 10. A 350 1 . 4 . 35 . 化烷烷二二 V Of Paren . E.F. 40 . . . 1. 当可提 anter. 45 1800 · iontett W. WOLL

Fecha: 30-JULY-2023 序译S是任 Página 1 de :

H. C. : 317961

. JM

grint (

Gri ₃4 15

Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC

· 114

Paciente:ci

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

5

Fecha: 30/07/2023 10:54

Hospitalización Para :

Médico: TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

PATRICIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM INIDICACION)

PESO: 348KG) MEDICACION)

> (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR IV 8

SOLCA NUCLEO DE QUIT: Lic. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MST. 12112118456-2

25

ENF. SANDRA PINEDA SOLVOUDICH SCLCA NICLED DE QUITO Lic. Sobastiano Calcaquano P. ENFERMENTA MARI MENO 19 FONIO 13 M. 45 MARI MENO 19 FONIO 13 M. 45 RE: 1015-2017-1897779

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L: 1725329591

3A .

. 113

10/09 11

TASHI PL PATRICUA

originals: .

I

Ţ. . L.:

151

12.

11 35

> 1 3 7 - , 44 750

40

16/07/ 意图点

45

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

TASHLIN PATRICIA

usipcis i 1.0

w. I.

FORM.005

TALLA: 148
Fecha: 30-JULY-2023

FORM.005

301

ie brīdu — 1.. Leso: Arkg

Página 1 de :

NFUS H. C. : 3317961 Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC Paciente TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA 5 Fecha: 30/07/2023 20:38 Para: Hospitalización Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera: , PATRICIA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 (ADENDUM INDICACION) 2 (PESO; 48KG) (TALLA: 148 CM)
(SC: 1,40) (INFUSIONES) 15 (CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML) ADMINISTRAR IV 175 ML/HORA (3000ML/M2) sagues (v SCITCÀ NUCLEO DE QUITO: 20 Lic. Sebastiana Caizaguano P.
ENFERMERA
MBP: 19 Follo 15 N° 45 SOLCA NUCLES DE QUITO Dra. Gissala Lashiguano MEDICO (LESIDENTE C.L.: 1725329591 131 Ċз 1 EST. P 25 30/07. NITTAL J. F. 65 31 30 .serit - 4---. . . 33.. : \\$p \ **7** 2:3 35 . SCRN 301 : 55 . ta LF ESP. 7 · 1 40 30/07.: NIHATA. · Martin SECTION 45 - € ---€. L.I.L USPÄ

Fecha: 30-JULY-2023 Página 1 de:

SAM(C) H. C.: 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC Paciente torres Guachala Madison Alexandra . بالأثرر Fecha: 30/07/2023 00:00 Hospitalización Para: Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento HURMER .. (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (PESOCIAS KG) 10 (TALLA 148 CM) (SC: 1540) (ADMISTON) PEDIATRIA: 15 AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIANOSTICO) SINDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO + PLT 🐃 (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE 20 (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 /HORAS CURVA TERMICA 1/ (ACTITUD) SEMIFOWLER (ENEERMERIA) CUIDADOS DE ENERRMERIAN! 25 PREVENÇION DE CAIDA CONTROLODE' INGESTA Y EXCRETA S/CONTROL DE PH URINARIO Y DESNIDAD URINARIA TID 18 APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL 0.5 LITROS PARA SATURAR SOBRE 908 3.0 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS) 18 (INFUSIONES) (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION 35 SALINA AL 0.9% 1000 ML (NO AÑADIR POTASIO)) ADMINISTRAR IV 175 ML/HORA (3000ML/M2) GWS W (MEDICACION). 22 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 2 GR IV3CADA 8 HORAS (D2) 23/ (AMIĶAĢINA SOLUCIÓN INYECTABLE ∴ 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV CADA 24 HORA (D3) 24 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA 45 AUTORIZACION MÈDICA

FORM.005 ENFERMERA
MSP: Libra 18 Folio 15 Mr 45

Página 2 de : Fecha: 30-JULY-2023

H. C. : - 317961

Cédula: 1728068261

Clasificación: DOC

Paciente '

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

67920

PANADO. _. " FINT

; gg7 ; .

Fecha ; \$30/07/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico PECPINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO ACCOPTAINCE.

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25/(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG7ML (2 ML)) ADMINISTRAR IV 50 MGSY CADA 8 HORAS

26/(ONDÁNSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR IV 8 MG PREVIO A TRAMADOL

-27 (.) .

28 (ALBENDAZOL) ADMINISTRAR 400 MG VIA ORAL EN LA MERIENDA HOY

29/(TINIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 1.000 mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL DESPUES DE ALMUERZO 31/0772023 Y 01/08/2023

HEMOCULTIVOS 32 PROCEDIMIENTO D1 01/08/2023

23 (LABORATORIO) PROTOCOLO DE LISIS

- 9D : : 13

26

34 (INTERCONSULTAS) NINGUNO

35 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

1. bout has be. A. Svarez. 1Enf. SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Ivan Gavianez C.
RE: 1016-2017 1981

MSP: 02020RASE 2

SQLAD SQUITO

STATE STAT

· Alley Fr. . . 2 . 33 Oi : 77

şiri i

-30 3.7 3.24 (1)

马越南也

Fecha: 31-JULY-2023 Página 1 de :

H. C. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC

Paciente
TORRES_GUACHALA MADISON ALEXANDRA

1

Fecha: 9.31/07/2023 16:11 Para: Hospitalización

Médico : LEON CHICAIZA JENNY ALEXANDA Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

(++++ADEMDUN+++)
(CONCENTRADO DE PLAQUETAS)
TRANSFUNDIR 4 CONCENTRADOS DE
PLAQUETAS EN 30 MINUTOS

Dra. Jennyl con Medico Residente C.L. 0503367136

JROLD SINTER COUNTS

....

SOLCA COLCETOR SANCHER LASS LICE SANCE COLOR SANCE ASS ENERS LIVE OF FAME OF REASS

20 3 2 2 23

10

25

INC!

Lue Filipani

l) Mir

MC EL

30 nigat. v

ATTO

35 3723

JAONI Jacobski s at ce

40

MÇ. BL.

1,

45

ಡರಿಸಲ್^{ಸ್} FORM.005 ₂₇₂₃

11000

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

Fecha: 31-JULY-2023

H. C. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC

Paciente 7

М+

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 31/07/2023 17:18 Para: Hospitalización

Médico: LEON CHICAIZA JENNY ALEXANDA Enfermera:

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 ALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA ANHALACION 0,1 mg/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF A LAS

8AM-2PM-9PM

C.I.: 0503387136

Página 1 de :

180002(UF Clay.

32023 / 0 HPC

20

15

5

 $u = \delta u$ 11 11 - "

25

30 **CATION** Caro

1/2023./OFIP2.

.... .31. 1 (8164) $\cdots (\Pi_{r})$

35

40

45

eame: Clava

: # 1/2033.70 FIP:1.

FORM.005

Página 1 de :

Fecha: 31-JULY-2023 LEFF 317961 н. с. : Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC Paciente TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA ERCHASILIA Fecha: 333/0772023 00:00 Hospitalización Médico TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento Landicaciones de oncopediatria) 10 PESO 48 KG) ⊬TALĻA∷ 148 CM) (8C: 1A40) (ADMISTÔN) PEDIATRIA: AISLAMEENTO DE CONTACTO 15 (DIANOSTICO) SINDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO + PLTS DENIE ... (CONDICTON) ESTABLE 8. JALERGIASIANO REFIERE (SIGNOSOVITALES) CONTROL CADA 6 HORAS -10 CURVĄ ŢĒRMICA 1/ (ACTITUD) SEMIFOWLER (EMFERMERIA) CUIDADOS DE enfermeria -13 PREVENCTON DE CAIDA 25 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15 CONTROL DE PH URINARIO Y /DENSIDAD URINARIA TID APORTELDE OXIGENO POR CANULA NASAL 0,5 LITROS PARA SATURAR SOBRE 50% 30 DIETALANPO DESDE LAS 0H00 POR PROCEDEMIENTO Y POSTERIORMENTE bleolde n isse a Sanchez F. PEDIATRA DLOG) DIETATRARA PACIENTE NEUTROPENICO + DAETA PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS) 18 /INFUSIONES) 19 (SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML ≺NO AÑADIR POTASIO)) ADMINISTRAR IV 175 ML/HORA (3000ML/M2) 20 (MEDICACION) 21 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA ANYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 2 40 GR IV. CADA 8 HORAS (D3) 22 JAMIKAÇINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV CADA 24 HORA (D4) 23 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE

45

AUTORIZACION MÈDICA 24 ATRAMADOL SOLUCIÓN INVECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR IV 50 MGUYACADA 8 HORAS

1.0

10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 720 MG TV PRN - PREVIA

FORM.005 SOLCA NUCLEO DE QUITO LICE LOYEN NUNEZ R. ENFERMERA SOLGA NUCLES AND RAMOS
LCCA. JOSSELYM RAMOS
LCCA. JOSSELYM RAMOS
ENFERMERA CUIONDO DIRECTO
ENFERMERA CUIONDO DIRECTO
C.I.: 1722264913 JEST CONTRACTOR MSP: 1204679250

SOLCA HIVLEO DE OUTTO Dra Avelis Tablada MEDICO DESIDENTE C.I.. - GOGGISTA

TOALC Fecha: 31-JULY-2023

Página 2 de :

<u>्</u>रा ।

н. с. : ocultivos

1 12 CALL

Cédula: 1728068261

Clasificación: DOC

PROCEDIM Pacienta

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 31/07/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MLf (4 ML)) ADMINISTRAR IV 8

MG PREVIO A TRAMADOL

26 (PÍNIDAZOL TABLETA RECUBIERTA · 1.000 MG) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL DESPUES DE ALMUERZO HOY (31/07/2023) Y 01/08/2023

(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

28 (PROCEDIMIENTO ASPIRADO

MEDULAR / HOY '

ZABORATORIO) PROTOCOLO DE LISIS **€**DD

OD (INTERCONSULTAS) NINGUNO

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NOTE DE QUITO
LIC. LORGHA NUNEZ R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

35

7.60 es guacite.

1500 44 -

MOIN TO

Little ESIGUACUL.

学1947003333

JPOUD SOLT SOLGA NUCLEO DE OUTO SOLGA JOSSELYN RAMOS LCAU. JOSSELYN RAMOS ENFERNERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1722864913

‡o ∮e Quito Drh Gisseld Sanchez F. HEMATO-ON COLOGA PEDIATRA 17/112/7337

SOLGANICLEO DE OUITO Dra. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.I. 1760681577

A APPROXIMATION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT FORM.005 sear 15 c . . .

Fecha: 31-JULY-2023 Página 1 de :

H. C.: 317961

TINUM!

ũũ.:

٤.

Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 31/07/2023 08:32

Para: Hospitalización

Médico : E PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 ADENDUM)

XEESO: 48 KG)

MALLA: 148 CM)

(SC: 1.40)

(HIDROXIDO DE ALUMINIO)

ADMINISTRAR 1200 MG VO CADA 6

SOLCA NUCLEO DE RAMOS LICAS JOSEPH RECTO

20

јеЛП.-264.

WIPE DWG

. . .

. **.**

25

30

... -1

BJH 11-2021 **的**数数位"有效"。

. .

n e ion:

40

45

FORM.005 2 5 104

И-ЛП-201.

(A. . .

Likelita Day 1

Fecha: 1-AUGUST-2023

1818 н. с. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC Paciente 3 TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA 5 01/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera: ALEXANDRA La Del # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (ANDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
(PESO: 148 KG)
(ANDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (ZALLA: 148 CM) (ADMISTON) PEDIATRIA: AISLAMIENTO POR GOTAS (DZANOSTICO) SINDROME MIELOPROBIFERATIVO EN ESTUDIO + AMO 31/07/2023+ NEUMONIA (CONDICION) ESTABLE (ALERGÍAS) NO REFIERE 20 /9 (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 10 CURVA TERMICA 11 (ACTITUD) SEMIFOWLER 12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERTA! 25 13 PREVENCION DE CAIDA MONTROL THE INGESTA Y EXCRETA 25 CONTROLMDE PH URINARIO Y DENSIDAD URINARIA TID . 46 APORTEEDE OXIGENO POR CANULA NASALG/PARA SATURAR SOBRE 90% 30 17 (DIETA PARA PACIENTE NEUTROPĖNICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS) 18 (INFUSIONES) 19 (SOZUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML 35 🖔 (MO AÑADIR POTASIO)) ADMINISTRAR IV 146 ML/HORA (2500ML/M2) (M: ALOPURINOL SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORASAL 21 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA ÍNYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 2 40 GR TV CADA B HORAS (D4) ✓22 (AMPRACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 720 MG, IV CADA 24 HORA (D5) 23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR ·720 MGGIV PRN - PREVIA 45 AUTORIZACION MEDICA SOLCA NUCLEO DE QUITO a Pillajo Lic. Anthony Argoti ENFERMERO ENFERMERA C.I: 0401243795

1724801**44 2**

FORM.005

Dilu

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 2 de :

н. с. : 317961

Cédula : 1728068261

Clasificación: DOC

Paciente (

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 01/08/2023 00:00

449E

Para : Hospitalización

Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT

: ALEXANDRA

Enfermera :

#, Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

20 (TRAMADOL SOLUCIÓN INVECTABLE 80 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR IV 50 MG PRISULI.

25 (ONBANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE , 2 MG/MLD (4 ML)) ADMINISTRAR IV 8 MG PREVIO A TRAMADOL

26 (PÍNIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 1.000 MG) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL DESPUES DE ALMUERZO 01/08/2023

27 (HIDROXIDO DE ALUMINIO) ADMINISTRAR 1 GRAMO VO CADA 6 HORAS

28 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA IMHALACION 0,1 mg/DOSIS (200 DOSIS)), REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS

29 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
DESCONTINUAR

20 (LABORATORIO) PROTOCOLO DE LISIS CADA 12 HORAS

31 (INTERCONSULTAS) NINGUNO

32 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

83 (.) PENDIENTE RESULTADO DE AMO

31/07/2023

1. V (A)

15

34 /35.

: -,

Lcda. Andrea PNIajo ENFERMERA CI. 172489144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Antirony Argoti
ENFERMERO
C.I: 0401243795

Dra. Sheeth Escobar 9. MED CO

SOLCA MUCLEONING AND SOLVER TO THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF

DRASABIALA 44 Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de :

DOC

H. C. : 317961 Cédula: 1728068261

Clasificación :

Paciente 3

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

01/08/2023 11:27 Fecha:

PURINET

M. No. 1984 To the second

eristriki .

Para: Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM INDICACIONES)

5

(ALOPURINOL TABLETA 300 mg)
ADMINISTRAR 160 MG VIA ORAL CADA

. 8 HORAS

. Spile 1170

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
G. 10401243795

Anjolu Loda, Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2

20

25

Ç.

115 and Plant.

• :

Wripoff's' ***

也为智情。 4 3 60

1440 33 X

,;;;

.

35 $\tilde{\tau}\tilde{z}^{2}$

> .24 as Piusa

TABLALA

teripeion.

1.7

A STATE OF 4. * Joe. - MOLES

45

40

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDUATRA C.I.: 13/10400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.L.: 1760681577

Página 1 de :

र प्राप्ता Fecha: 1-AUGUST-2023 H. C. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC Paciente; TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA 5 01/08/2023 09:25 Fecha: Para : Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA Enfermera : **"种种特别** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 CHAMPA. (ADENDUM DE INDICACIONES) Æ (FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV'STAT 13 TERAPIA RESPIRATORIA PESO BID Y REPORTAR 1 BALANCE HIDRICO ESTRICTO /5 - Loda, Andrea Hillajo Dra. Liveth Escobar 9. ENFERMERA SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO Cl. 172480144-2 C.1.1600575219 20 C.I: 0401243795 & Mach & 7 30 特别的话: 25 79:

31.5°

3. *** EJ.

COPP

, **D**. 130 • 5. क इस्ते हुन के जिल्ह

/ William

i din .

ALCEN !

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA C.I. 2310400583

40

45

FORM.005

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de :

31,7961 H. C. : Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC Paciente TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Water Harry Fecha : 5502708/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera: -1. LAK Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 1045 2.00 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (PESO: 48 KG) (TALLA: 148 CM) (SC: 1,40) (ADMISION) PEDIATRIA: AISLAMIENTO POR GOTAS (DIANOSTICO) SINDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO + AMO 31 2023+ NEUMONIA (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE (SIGNOSEWITALES) CONTROL CADA 6 HORASTAR 11 CURVA TERMICA 12 (ACTITUD) SEMIFOWLER 13 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE 25 ENFERMERIA A PREVENCTON DE CAIDA 15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA CONTROL DE PH URINARIO Y DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR SOBRE 90% 18 TERAPIA RESPIRATORIA 19 PESO BEDRY REPORTAR 20 BALANCE HIDRICO ESTRICTO 21 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS) 22 (INFUSIONES) 23 (SOLUÇIĞN SALINA AL 0.9% 1000 ML (NO ANADIR POTASIO)) ADMINISTRAR IV 146 ML/HORA (2500ML/M2)

4 (MEDICAMENTOS) 25 (CEFTAZĮDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 2 GR IV GADA 8 HORAS (D5) 26 (AMIKAÇINA SOLUCIÓN INYECTABLE 45 250 MG/ML. (2 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV CADA 24 HORA (D6) 27 (ALOPURINOL TABLETA 300 MG) ADMINISTRAR 150 MG VIA ORAL CADA OLGA NUCLEO DE QUITO

FORM.005 FORM.005 FARE AND THE REPORT OF THE PROPERTY OF THE P

SOLCA NÜCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 Lic. Viviana Borja P.
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
ENFERMERA CUIDADO 127 N° 230
MSP: Libro 18 Folio 127 N° 230
MSP: Libro 18 Folio 127 N° 230

Fecha: 2-AUGUST-2024 Página 2 de :

DOC

H. C. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación :

Paciente Torres GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha : 02/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : 3 PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
720 MG IV PRN - PREVIA
AUTORIZACION MÈDICA

(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/MT (2 ML)) ADMINISTRAR IV 50 MG PRNO (

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML/(4 ML)) ADMINISTRAR IV 8 MG PREVIO A TRAMADOL

/32 (HIDROXIDO DE ALUMINIO)
ADMINISTRAR 1 GRAMO VO CADA 6
HORAS

(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA
INHALACIÓN 0,1 mg/DOSIS (200
DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 6
HORAS CON INHALOCAMARA

(SERETIDE SALMETEROL +
PROPIONATO DE FLUTICASONA
INHALADOR) REALIZAR 2 PUFF CADA
12 HORAS CON INHALOCAMARA

CADA 12 MORAS

38 (INTERCONSULTAS) NINGUNO

V39 (OTROSY/COMUNICAR NOVEDADES

More a DIN SOLCA NUCLEO DE QUITO LICE LO PENO NUITO R. ENFERMERA 250 1 MSP: 1204679250 1

HARIDAGA P

edelbi:

102/08/20

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 A Mach SOLEA NUCLEO DE QUITO
COLEA NUCLEO DE PINTO
COLEA NUCLEO DE PINTO
COLEA NUCLEO DE QUITO
COLEA NUCLEO DE COLEA NUCLEO DE

Kortiste Oktober

LICA NUCLEO DE QUITO
LIC. VIVIANA BORJA P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 18 Foliq 127 W 320

Fecha: 2-AUGUST 2023 RIVE

Página 1 de :

DOC

PRISO

317961 H. C. :

Cédula: 1728068261

Clasificación :

Paciente .

TORRES CUACHALA MADISON ALEXANDRA

02/08/2023 15:58 Fecha:

57.

ENTSON ATTSTRUL.

IMPRAS.4(101

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADDENDUM)

(PREDNISONA TABLETA 20 mg) ADMINISTRAR 40 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (1 DOSIS AHORA Y OTRA 9 PM POSTERIOR A MERIENDA) Y DESDE

MAÑANA:

(PREDNISONA TABLETA 20 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG DESPUES DEL DESAYUNO, 30 MG DESPUES DE ALMUERZO Y 20 MG DESPUES DE MERIENDA

32.5.2

Ling 1 cos ALIGNES n Palern

が原

101

OB047 (1)

38 F

20

SULCA NUCLEO DE QUITO Lic. Viviana Boria P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO VSP. Libro 18 Folio 127 N° 320

25

1 North Est

SOLCA HUTLEOGE CUITO Dra. Gersamendoza MEDICO RESIDENTE C.I.: 1310400203

35

40

4mA1857

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA C.I.: 211000583

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de :

MAR D &. H. C. : 317961

T256 70 TIN.

Cédula: 1728068261

Clasificación: DOC

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

5

10

Fecha: 02/08/2023 21:12

4:

SENT

Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

Prescripción

PATRICIA

(ADENDUM INDICACION) 1 (PESO: 48 KG)

> (FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV STAT

VIGILAR DIURESIS CADA 2 HORAS

BALANCE HIDRICO ESTRICTO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Anthony Argoti
ENFERMERO
O 0401243795 20

SOLTA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L.: 1725329591

25

35

40

SOLCA NUCIÉO DE QUITO Dra. Gemá Mendoza PEDIATRA C.I.: 1300/400583

45

iā .

FORM.005 :

Fecha: 2-AUGUST-2023M. Página 1 de :

H. C.: 317961

Cédula : 1728068261

Clasificación: DOC

Paciente 1980 - C

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 02/08/2023 07:01

: 34:

F:.

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ABENDUM)

CPAVOR REALIZAR MEDIR DENSIDAD UBANARIA CON CADA MICCION)

20

25

,, 361 10,

E MGFC . A

J-1979 Cla ء ۽ ٿيندائندين

8.7. 35

.GUZ-C= %

40 211

> 25.4 a gapta.

Designation.

45

SOLCA NUQLED DE QUITO Dra. Gema/Mendoza PEDIATRA C.I.: 1300400583

FORM.005

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 1 de :

والمستران والمستران H. C. : 4317961 Cédula: 1728068261 Clasificación : DOC Paciente Pag :-TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA MINICIC 5 Fecha: 03/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera: , PATRICIA 7 -42 A 18 6 3 Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 /INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) / PESO: (247.5 KG) (PALLA: 148 CM) 4 . *J*8C: (1539) ADMISTON) PEDIATRIA: AISLAMIENTO POR GOTAS HOIANOSTICO) LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL + NEŪMONIAST QT POLA INDUCCION DJA01803/08/2023 (CONDICION) ESTABLE ALERGIAS) NO REFIERE SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS TO ZO CURVACTERMICA 11 (ACTITUD) SEMIFOWLER 17 /ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 13/PREVENÇÃON DE CAIDA 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15 CONTROL DE PH URINARIO Y DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION E APORTE DE OXIGENO POR CANULA 30 MASALIR PARA SATURAR SOBRE 90% TERABIA) RESPIRATORIA 1/8 PESO BID Y REPORTAR 19 BALANCE HIDRICO ESTRICTO (DIETA) DIETA PARA PACIENTE 35 NEUTROPENICO SIN LACTEOS + DIETA SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEPIATRA C.I. 310400583 PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS) (INFUSIONES) 22 XSOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML NO AÑADIR POTASIO)) ADMINISTRAR 40 JV 146 ML/HORA (2500ML/M2) 23 MEDICAMENTOS) CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 2 &R IV CADA 8 HORAS (D6) ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETATY (MEDIA) DESPUES DEL -- DESAYUNO-Y-ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA), DESPUES DE MERIENDA Q Conduited

> FIRE .83Z .. *

FORM.005 31 SO AMULTE ONE CONTROL LUIS Exceptar

ENFERMERO CUITADO DIRECTO
C.1. 0202489324

وروا والمعرية والوا

Leda. Silvia Gordon REG. 1005-2019-2082597

Vonathan Villacis Joico Resinance La 17199-0551

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C. : 317961 SCL

Cédula : 1728068261

Clasificación: DOC

Paciente 137

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 03/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

PATRICIA

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ALOPURÎNOL TABLETA 300 MG)

ADMINISTRAR 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS (DARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR .720 MGIV PRN - PREVIA

AUTORIZACION MEDICA (PRAMADON SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MOZMENTZEML)) ADMINISTRAR IV

50 MG PRN MONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MDT(4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG ... IV PREVIA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA Y PREVIO A DOSIS

DE_TRAMADOL (HIDROXIDO DE ALUMINIO) ADMINISTRAR 1.5 GRAMO VO CADA 6

HORAS 📆 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 mg/DOSIS (200

DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 6 /HORAS®EĞN INHALOCAMARA

SERETIDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

83 W. PARACINI

(***OT ENDUÇCION DIA 1***) AUTORIZADA ..

PPREDNISONA TABLETA 20 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETATY MEDIA) DESPUES DEL DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DÍA 2) - DIA 28

36 WINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/ml) ADMINISTRAR IV 2 MG DILUIDOS EN 30 CC DE SOLUCION SALINATAL 0.9% PERFUSION EN BOLO

/DIA 1).

417.7

ADAUNOBUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 mg) ADMINISTRAR IV 35 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%

PEREUSION EN 30 MINUTOS (DIA 1)

38 (ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSION TO 000 UI) ADMINISTRAR L. IM 13: 500 TIL DIA 2 04/08/2023,

DIA 4 06/08/2023, DIA 6 SOLCA RUCTEO DE QUITO
Lodo. Emis Escabar 08/08/2023

26cHan B Leda. Silvia Gordon

ENEERMERA K26. 1005 2015 2007/6/7

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gerra Mendoza PEDIATRA C.I.: 13 7400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lr. Jonathan Villacia Mesico Postre de Colo 171 guardo

FORM.005

ENFERNERO CUIDADO DIRECTO C.L.: 0202489324

Fecha: 3-AUGUST-2023 N. Página 3 de :

H. C. : 317961

Cédula: 1728068261

Clasificación: DOC

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

* 25 m Fecha: 03/08/2023 00:00

· Witter or

Para: Hospitalización

38/1(.)

3.3

. ,

-. ----- TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

PATRICIA

1.3

Cantidad Registro de cumplimiento

15.3 40 XESPECIALES:) NINGUNO

AL MLABORATÓRIOS:) PROTOCOLO DE

LISIS TUMORAL

250

A CERTAIN

The country SAME ...

> BATT!

¥9 -- .

Prescripción

1/2 /INTERCONSULTAS:) NINGUNO

1 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES Sold Nucleo de auro

Calo. Luís Escabar

Calo. Luís Escabar

Calo. Luís Escabar

Calo. Luís Escabar

Colo. Luís Escabar

Colo.

Stordents

Leda. Silvia Gordon ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Jonathan Villacis Vacico Residenta Vacico Residenta

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gepra Mendoza PESTATRA C.I.: 1310400583

Fecha: 3-AUGUST-2023

H. C.: 317961 Cédula: 1728068261 Clasificación: DOC Paciente: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Fecha : 03/08/2023 14:04 Para: Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 34.2 (Adendum) ¢QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA) VFUROSEMIDA LIQUIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 10 MG IV STAT ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV PREVIA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA (MIDROXIDO DE ALUMINIO) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS VO CADA 6 HORAS SOLCA NUCLETTO OUITO

Ledo. Luis Excobat

Enterme pocumano directo

C.I.: 0702489324 20 SOLCA NUCL Lr. Jonathan Villacia MEDICO RESILENCE C.L. 1719900554 if antre 93 MJ. ; Slonding Leda. Silvia Gordon ENFERMERA CL: 172251725 NEC. 1005-2019-2082667 30 HMY I (I.) 35 :ST309375 i anter TT ALL T 40 3. 45 2 4 54 7. **12.**1 -

FORM.005-

309375

Fecha: 4-AUGUST 2029

INTRAL

JA**ÚTÓ**R TIL

STATAR

Página 1 de :

H. C.: 317961 Cédula: 1728068261 Clasificación: DOC Paciente 2 TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA *** * * * * 5 Fecha: 04/08/2023 07:54 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera: **ALEJANDRA** # 'Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 (QT INTRATECAL EN VOLUMEND E 12 🔍 ML) AUTÓRIZADA 2... (METOTREXATE 12 MG) 3 (HIDROCORTISONA 24 MG) 4 (CITARABINA 36 MG) 15 (SITIO: PROCEDIMIENTOS PEDIATRIA) (HORA: 9 AM) 5 12 1944 L gr.) n. . Dra. Linth Escoper 9. SOLCA NUCLEO DE QUI 20 MEDIZO C.I.160957 LI TAR-LL 2023 THE SECTION OF THE SE 25 SOLCA NUCLEO DE QUITA Dra. Lisett Valencia à. MÉDICO PEDIATRA C.I.: 10034057.7 049 LAIA. 1.52 10.0 Ď, 30 -17 . . A L. A RAPER . 1 35 ·2023 ्रा<u>च</u>ेक्शस 40 3047h Ç TIA, ٤٠ بـ 75A -10:0 F . 45 in A 1. , JARO All garage FORM.005

Fecha: 4-AUGUST-2023, Página 1 de :

: 3.76. 317961 H. C. : Cédula: 1728068261 Clasificación: DOC Paciente Det TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA FIGIOS. 5 Fecha: 104/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico ENDVALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : **ASLALEXANDRA** # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento Indicaciones de oncopediatria) PESONCAN, 5 KG) (TALLA: 148 CM) /SC: 1339) √ADMISTON) PEDIATRIA: AISLAMIENTO POR GOTAS (DIANOSTICO) LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL * + NEUMONTA + QT POLA INDUCCION DIA 1593/08/2023 7 (CONDICION) ESTABLE 8 (ALERGIAS) NO REFIERE ASIGNOSENICALES) CONTROL CADA 6 HORASTAMILIAP 10 CURVAQUERMICA ACTITUDE SEMIFOWLER 12 KENFERMERIA) CUIDADOS DE - ENFERMERTA ... 13 PREVENCTON DE CAIDA 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15 ØNTROEDE PH URINARIO Y DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION 11 26 APORTE DE OXIGENO POR CANULA 30 NASALA PARA SATURAR SOBRE 90% 17 ZERAPIA RESPIRATORIA 18 PESO BID Y REPORTAR 19 BALANCE HIDRICO ESTRICTO 20 DIETA) DIETA PARA PACIENTE ONEUTROPENICO SIN LACTEOS + DIETA - PARA FANTLIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS) 21 (INFUSTONES) SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML (NO AÑADIR POTASIO)) ADMINISTRAR IV 146 ML/HÖRA (2500ML/M2) SOLCA NUCLEÓ DE QUITO Dra, Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.L.: 1003405717 ✓23 - (MEDICAMENTOS) 24 CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 2 GR IV CADA 8 HORAS (D7) 25 (ALOPURINOL TABLETA 300 MG) 45 ADMINISTRAR 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS T

FORM.005

SOLCA NUCLED DE OUITO Lic. Lorend Nunez R.

MSP: 1204679250

Fecha: 4-AUGUST-2023

H. C. : 317961 Cédula: 1728068261

Clasificación: DOC

Página 2 de :

Pacienter

* 524

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

434455 A.E.

Fecha: 04/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

ALEXANDRA

¦ሣርቪር። Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA AUTORIZACION MEDICA

27 TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR IV 50 MG PRN

28 CONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MG 4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV PREVIA ADMINISTRACION DE OUIMIGTERĂPEA Y PREVIO A DOSIS DE TRANADOE X. 29 HIDROXIDO DE ALUMINIO)

ADMINISTRAR, 1.5 GRAMO VO CADA 6
HORAS TON

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA
INHALACTÓN Ó, 1 mg/DOSIS (200
DOSIS). REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA

81 /SERETIDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

82 (1) 38 (***OT INDUCCION DIA 2***)

/AUTORIZĀDA 34 (PPREDNISONA TABLETA 20 MG)

ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETA É MEDIA) DESPUES DEL DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA ESTA DIA 28

35 ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSION 10 000 UI) ADMINISTRAR IM 13.900 UI DIA 2 (04/08/2023), DIA 4 06/08/2023, DIA 6 -08/08/2023

136 (,)

31 (ESPECIALES:) NINGUNO

/LABORATORIOS:) PROTOCOLO DE LISIS TUMORAL

39 (INTERCONSULTAS:) NINGUNO

OTROS B COMUNICAR NOVEDADES SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jos Miranda

SOLCA NUCLED DE QUITO Lic. Loreno Nunez R. ENFERMERA ENFERMERA

SOLCA BUCLEO DE QUITO Ora. Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717

MSP: 1204679250

04/06/3 -11 % CHOYAUTNGIA S. ALEXAND

Eicien

FORM.005 PASSEPPATO

SOLCA MUCLE OF COUTO

SOLOA Linica COSTA A BA

HEMANO. 1: 71067 ABBA

ANCION BAT ANADIR PC

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de :

Clasificación: DOC 317961 н. с. : Cédula : 1728068261 Paciente TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Fecha: 04/08/2023 16:01 Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (ADENDUM).... (SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML (NO ANADIR POTASIO)) ADMINISTRAR SOLCA necessity & QUITE Dr. Fernando Vevallos V. MÉDICO PEDIATRA C.I.: 13/2683772 IX 174 aML/HORA (3000ML/M2) DESCARTAR INDICACIÓN PREVIA SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Lorend Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 20 witin "" ļ1... 25 ANDER OBAN 1.04/2... :13 - , T . · 3 (27) 30 35

FORM.005

ļ. ī. s..

NE2

40

45

ANDEZ OBAN

entry :

2 486 35 047 047. ENDOM De. . 50: 47 1

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 1 de :

Fecha: 4-AUGUST-202312 : <u>' ערד פֿי</u>

· CENTRY IC

Cédula: 1728068261

Clasificación: DOC

Paciente

H. C.: 317961

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

5 Fecha: 04/08/2023 08:03

Para: Hospitalización

ESCOBAR TORRES LIZETH Médico :

Enfermera :

ALEJANDRA ₹**₩**9€

Prescripción >

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 (ADENDUM DE INDICACIONES)
- (PESO: 47.5 KG)
- (CONCENTRADOS DE PLAQUETAS) TRANSFUNDIR 5 CONCENTRADOS PLAQUETARIOS IV EN BOLO

15

20

44 ... BOUT of ACE noising Land CORAL

THE ALIGNATION .

400,00 m.

ં

25

mille are

30

35

和欧洲 npresion TOR The

40

AUGSHA. 16 ** 11 ·b_

> A. 11 71 . c

AT SEC. 165 113 . .

. .

X inc. BOUY:

___CORAZ

45

FORM.005

estina.

Fecha: 5-AUGUST-2023

THE THE

aten :

*** S

Página 1 de : o MALETO ! H. C. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC Paciente ... TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA STATE AND STATES Fecha : 05/08/2023 00:00 Para : Hospitalización **GNOS** HOTE Médico : TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (PESO 347.5 KG) (TALLA: 148 CM) (SC: 1239) (ADMISTON) PEDIATRIA: AZSLAMIENTO POR GOTAS (DIANOSTICO) LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL + NEUMONIA + QT POLA INDUCCION DIA Z **CONDECION ESTABLE ALERGIASIANO REFIERE SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS CURVACTERMICA (ACTITUD) SEMIFOWLER 12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 25 13 PREVENCTION DE CAIDA CONTROLIDE INGESTA Y EXCRETA 18 CONTROL DE PH URINARIO Y DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION 16 TERAPIA RESPIRATORIA 30 21 PASO BID Y REPORTAR BALANCE HIDRICO ESTRICTO (DIETA) DIETA PARA PACIENTE DEUTROPENICO SIN LACTEOS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 35 18 AÑOS) SOLCA HULLEO DE QUITO Dra. Gerna Mendoza PEDIATRA C.I.: 13 0400583 Y.) LINEUSIONES) SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML (NO ANADIR POTASIO)) ADMINISTRAR ▼ 1745ME/HORA (3000ML/M2) 40 (MEDICAMENTOS) OEFTAZIDIMA POLVO PARA INVECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 2
GB LX CADA 8 HORAS (D8)
ALOPURINOL TABLETA 300 MG)
ADMINISTRAR 150 MG VIA ORAL CADA SOLEA MUCLED DE DUITO 8 HORASAELLIS Kirelis Tablada 45 RESIDENTE 60001577 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA FORM.005 SOLOA NUCLEO DE OUTO DE CALOR FUNDA PLANTA FINANCIA G. tertoral CHE merculon

Loda, Andrea Pillajo

ENFERMERA

Cl. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Carina Herrera

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663

ENFERMENA CUICADO DIRECTO
MARIL LIME 12 PONO 170 M'S SOO

• P\$?

Fecha: 5-AUGUST-2023 Página 2 de :

н. с. : 1317961 Cédula : 1728068261

E 4

Clasificación: DOC

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

14.484.5

Fecha: \$305/08/2023 00:00

TANSET IN

Para: Hospitalización

Médico PITABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

AWACE

Cantidad Registro de cumplimiento

PRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR IV 50 mg Prn (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MD (4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV PREVIA ADMINISTRACION DE QVIMICIERAPIA Y PREVIO A DOSIS DE TRAMADOLT

(HEDROXIDO DE ALUMINIO) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS VO CADA 6

HOKASSIO 1) SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA

INHALACION 0,1 mg/DOSIS (200 DOSISNI REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA 21 (SERETIDE SALMETEROL +

PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR) REALIZAR 2 PUFF CADA [†] 1/2 HORAS CON INHALOCAMARA 1

33/(/**OT INDUCCION DIA 3***) AUTORIZADA

24 (PREDNISONA TABLETA 20 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETA Y MEDIA) DESPUES DEL DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 4) - DIA 28 (ASPARAGINASA POLVO PARA

PERFUSION 10 000 UI) ADMINISTRAR IM 13.900 UI DIA 4 06/08/2023,

DIA 5 08/08/2023

(E8PECIALES:) NINGUNO

(LABORATORIOS:) PROTOCOLO DE LISTS TUMORAL

(INTERCONSULTAS:) NINGUNO

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Finten Loria Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2

sola Nocie de auto CHENCEU OTE
Leda Jesenic Sigueros Go Solca Nucleo de quiro
Leda Jesenic Sigueros Go Solca Nucleo de Guiro
Leda Jesenic Sigueros Go Solca Nucleo Guiro
Leda Jesenic Sigueros Go Solca Nu with a

ES GUATHE. 777572372 BROSHV IN

TAR E ACTION O

> Fx - e 1 to \$100 m

SOLCA NUCLEY DE QUIVO Dra. Airelis Tablada MEDIEO JESIDENTE C.1. 17508 1577

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gebra Mendoza PEDIATRA C.I.: 1310400583

FORM.005

Fecha: 6-AUGUST-2023

1977

Página 1 de :

seraper: H. C.: 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC Paciente TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA 123 3 Fecha : 05/08/2023 17:59 Para : Hospitalización Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera : PATRICIA in Links # 'Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ABENDUM INDICACION) (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra Ossela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.I.: 1725329591 15 Lcda Andrea Pillajo ENESRMERA CI. 172480144-2 · pripu 20 1. (7.) Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555 25 TASHIKA (2.5 PATRICE. M. SK. SK. 30 35 4 2 **全元都**等。 ্বৰ বিটানে ১ য 40 学, 1.35 TASHILL. M PATRICI. Programme ! 45

4/4

\$ 17.00 m

Fecha: 6-AUGUST-2023 Página 1 de : TSTON

LAMPEN I H. C. : 4317961

Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC

Paciente 1

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

5

Fecha: 05/08/2023 00:00

100

WONG ADMENTS:

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) 10
 - 23 /PESONC#ONSOKG)
 - 34 (TALLA: \$1480EM)
 - 4 /SC: 11 391 DH
- XADMISEONY PEDIATRIA: 15
 - AISLAMTENTO POR GOTAS -6 (DIANOSTICO) LLA B COMUN RIESGO
 - / INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL + NEUMONIA + QT POLA INDUCCION DIA 2 ER
 - 7 CONDICION) ESTABLE.
- 8 ALERGIAS) NO REFIERE 20
 - (SIGNOS) VITALES) CONTROL CADA 6 , HORAS LONG
 - 10 EURVA TERMICA
 - 11 ACTITUD) AMBULATORIA
 - 12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA
- 25 13 PREVENÇIONMDE CAIDA
 - 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
 - 15 CONTROL DE PH URINARIO Y DENSIDADI URINARIA CON CADA MICC#GNITY -.
- 16 TERAPIA RESPIRATORIA . 30
 - 17 PESO OD REPORTAR
 - 18 BALANCERHIDRICO ESTRICTO
 - 19 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO SIN LACTEOS + DIETA a PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)
 - 20 XINFUSIONES)

35

45

- 21 SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML (NO AÑADIR POTASIO)) ADMINISTRAR IV 85 ML/HORA (BASALES)
- 22 (MEDICAMENTOS)
- 40 23 CEFTAZIDIMA POLVO PARA INVECTION 1000 MG) ADMINISTRAR 2 GR TW CADA 18 HORAS (D9)
 - 24 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA AUTORIZACION MÈDICA .
 - 25 /TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR IV 50 MG PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MEDICA $\frac{1}{4}$

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gienda Ponce MEDICO PEDIATRA C.1.:1900297555

FORM 805

Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA CI: 172251725 REG. 1005-2019-2082667 es Coasand

TAMARIC Fecha: 6-AUGUST-2023 Página 2 de :

317961 H. C. :

Cédula: 1728068261

Clasificación : DOC

Paciente Art.

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 06/08/2023 00:00

对于

ILMERA.

7.4

Para: Hospitalización

Dra. Glenda Ponce C.I. 1900297555

Médico : PPINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera:

jon'e inuar . #: Prescripciónc:

Cantidad Registro de cumplimiento

26 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV PREVIA ADMINISTRACION DE QUIMICTERAPIA Y PREVIO A DOSIS * DE TRAMADOL

27 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALAGION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS) REALIZAR 2 PUFF CADA 6

HORAS CON INHALOCAMARA

XSERETIDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA · INHALADOR) REALIZAR 2 PUFF CADA

, 12 HORAŞ CON INHALOCAMARA 29 (HIDROXIDO DE ALUMINIO) DESCONTINUAR

30 ALOPURINOL TABLETA 300 MG) DESCONTINUAR

31 (***QT INDUCCION DIA 3***) AUTORIZADA (15)

32 (PREDNISONA TABLETA 20 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETA Y MEDIA) DESPUES DEL DESAYUNO, Y ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 5) - DIA 28 33 (ASPARAGINASA POLVO PARA

ÆERFUSIÖN 10 000 UI) ADMINISTRAR IM 13.900 UI (DIA 4) 06/08/2023, DJA 6.08/08/2023

34 **K**.)

(ESPECÍÁLES:) NINGUNO 35

> vorcetures A STATE

الله المراجع ا

27.

Zathallking@k

Plater

NUCLEO PUBLICATION OF THE PROPERTY OF THE PROP ATTENTA 744 4 mg 30 057.

SOUCA NUCLEO DE FIUTO

(LABORATORIOS:) NINGUNO

37 (INTERCONSULTAS:) NINGUNO

(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

Leda. Silvia Gordon

ENFERMERA CI: 1727517755 REG. 1005-2019-2082667

A rabinde

FORM.005

Fecha: 7-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC Paciente TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA 5 Fecha: 07/08/2023 00:00 Para : Hospitalización TASHIGUANO DELGADO GISSELA Médico : Enfermera : PATRICIA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (PESO: 47.5 KG) (TALLA: 148 CM) 4 (SC: 1.39) (ADMISION) PEDIATRIA: 15 AISLAMIENTO POR GOTAS (DIANOSTICO) LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL 4 NEUMONIA + QT POLA INDUCCION DIA 5 (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE B (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS ∡0 CURVA TERMICA 11 (ACTITUD) AMBULATORIA 22 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE 25 ENFERMERIA 13 PREVENCION DE CAIDA 14/CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA CONTROL DE PH URINARIO Y DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION 30 16 TERAPIA RESPIRATORIA 17 péso QD y reportar BALANCE HIDRICO ESTRICTO (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO SIN LACTEOS + DIETA 35 PARÁ FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 1,8 AÑOS) (INFUSIONES) of (Solucion salina al 0.9% 1000 ml + 34 MEQ DE CLORURO DE SODIO (NO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555 AÑADIR POTASIO)) ADMINISTRAR IV 85 ML/HORA (BASALES) (APORDE DE 40 SODIO 8.24 MEQ/DIA) (MEDICAMENTOS) (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 2 GR IV CADA 8 HORAS (D10) (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA AUTORIZACION MÈDICA

FORM.005 - Solve I Timbila Solica NUC ED DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365

Fecha: 7-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 317961

Cédula : 1728068261

Clasificación : DOC

7

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 07/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico :

TASHIGUANO DELGADO GISSELA

PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 50 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MEDICA

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV PREVIA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA Y PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

28 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA
INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200
DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 6
HORAS CON INHALOCAMARA

HORAS CON INHALOCAMARA
(SERETIDE SALMETEROL +
PROPIONATO DE FLUTICASONA
INHALADOR) REALIZAR 2 PUFF CADA

12 HORAS CON INHALOCAMARA

(***QT INDUCCION DIA 5***)
AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

31 (PREDNISONA TABLETA 20 MG)
ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA
TABLETA Y MEDIA) DESPUES DEL
DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1
TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA
DEL (DIA 6) - DIA 28

32 (ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINIS

PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR IM 13.900 UI DIA 6 08/08/2023 YC.

83 (.)

34 (ESPECIALES:) PENDIENTE CITOLOGICO DE LCR

25/(LABORATORIOS:) LISIS DE REBOTE

6 (INTERCONSULTAS:) NINGUNO

J MOTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

PENDIENTE TRASLOCACIONES

Of his last

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 CONTRACTOR Timbila
TO STATE TO

SOLCA HUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.L.:1900/297555

Fecha: 7-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317961

Cédula : 1728068261

Clasificación: DOC

Paciente .

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 07/08/2023 11:26

Thurs.

fire.

Para: Hospitalización

Médico : N VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

5

(ADENDUM)

(SUSPENDER CEFTAZIDIMA)

Of his lenture solca Nucley Hores & Lic. Diono Flores & ENFERMERA MSP: 1004172365

Towns of Timbile
Town Timbile
Town Tribing

20

25

15

intpeach.

ABUNCE AND A

inform.

30

at and an

र्वेड**क्षा**ः ।

35 WALL OF MI

40

45 27 /00 27 47 /00 27 47 /00 27 47 /00 27 47 /00 27 47 /00 27 47 /00 27 47 /00 27 47 /00 27 47 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00 27 /00

arana son

PAME OF ME

SOLCAPYCE TO THE DISTRIBUTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY

SOLCA NUCLEY TO QUITY
Dra. Airelys Jablac:
MEDICO MERIDENTE
C.1.17 CORRESTOR

FORM.005

- =

in a seeman Fecha: 8-AUGUST-2023 Página 1 de :

4.75M 317961 н. с.² : Cédula: 1728068261 Clasificación : DOC Paciente DIO TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA ₹ÎĈ÷ 5 08/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Fecha : Médico : «VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera: ALEXANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) レダ (PESO式(すがちごKG) 13 (TALLA: 148 CM) (SC: : 12 13 8 12 12 (ADMISTON) PEDIATRIA: AISLAMTENTO (DIANOSTICO) LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO: + NEUTROPENIA FEBRIL ▶ NEUMOÑÍA + QT POLA INDUCCION DIA 6 (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE 18 20 #SIGNOS: VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS TONE: LAO CURVA TERMICA 'الل (ACTITUD) DAMBULATORIA (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA LXX PREVENCTON DE CAIDA CONTROLEDE INGESTA Y EXCRETA CONTROLINDE PH URINARIO Y DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCIONECTO 30 ∠16/TERAPIAORESPIRATORIA V17 PESO' QDLY REPORTAR 18 BALANCE HIDRICO ESTRICTO (DÍETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO SIN LACTEOS + DIETA 35 -PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE **18** Años) ✓20 (INFUSIONES) 21/(SOLUÇION SALINA AL 0.9% 1000 ML + 34 MEO DE CLORURO DE SODIO (NO AÑADIR POTASIO)) ADMINISTRAR IV 21 ML/HORA (25% BASALES) (APORDE 40 DE SODIO 2, 06 MEQ/DIA) PEDIATRA 0034657 17 Cdenda MEDICO PEDIATO C.L.:1986297555 12/3/ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA AUTORIZACION MEDICA (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 50 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN

FORM.005 POLCA NÚCLEO DE QUITO LE GALLES PEQUETOS G.

10656

MEDICA

Jacquelina Galleggs R. Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

Fecha: 8-AUGUST-2022 1001

建建筑。

Página 2 de :

H. C. : 317961

Cédula: 1728068261

Clasificación : DOC

Paciente MC.

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Fecha: 08/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : WALENCIA ARTIBDA LISETT

Enfermera :

ACEXANDRA RASNEONIA

Prescripcion

Cantidad Registro de cumplimiento

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE

MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG

IV PREVIA ADMINISTRACION DE

OUIMIOTERAPIA Y PREVIO A DOSIS

DE TRAMADOL

CLACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA

12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE

PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

MALACTÓN O,1 MG/DOSIS (200

DOSIS) REALIZAR 2 PUFF CADA 6

HORAS CON INHALOCAMARA

DE SERETIDE SALMETEROL +

PROPIGNATO DE FLUTICASONA

INHALADOR) REALIZAR 2 PUFF CADA

12 HORAS CONTINHALOCAMARA

19 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN

10 mg) ADMINISTRAR 40MG IV CADA

DIA 2023

DIA

30 (***OT-INDUCCION DIA 6***)
AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
31 (PREDNISONA TABLETA 20 MG)
ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA
TABLETA Y MEDIA) DESPUES DEL
DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1
TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA
DEI (DIA 7) - DIA 28
32 (ASPARAGINASA POLVO PARA
PERFUSION. 10 000 UI) ADMINISTRAR
IM 13 200 UI DIA 6 08/08/2023

34 (ESPECIALES:) NINGUNO
35 (LABORATORIOS:) EXAMENES DE
CONTROD EL 10/08/2023
36 (INTERCONSULTAS:) NINGUNO
37 (OTROS;) COMUNICAR NOVEDADES

SOLGA NUCLEO DE QUITO
Cola, Jescria Figurioa G.
ENPENAREA CONDADO DIRECTO
ENPENAREA CONDADO DIRECTO
MASILLIANO SEGUE 170 Nº 408

A WALLEY WA

3. 黄龙麻红 3.0

m newsparanteem.

Jaéqueline Gallegos R.

Decta. En Enferi dia
Reg. Senescyt: 1016-2020-2186-95

SOLCA NUCLET & QUITO
Dra. Lipetty Rencis A
MEDICS A CONTACTOR
C.I.: 1/034CS717

SOLCA NUCLEO DE CUITO
Dra. Glonda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.:1900287565

. .

< 15

ł

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de :

* Yor ! have. H. C. : 317961

TIDUM IN

DESCOLUT

DAN

Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC

Paciente 4 Tor

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

5 Fecha:

09/08/2023 13:11

Para: Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

PATRICIA Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM INDICACION)

(.) DESCONTINUAR CONTROL DE DENSIDAD URINARIA Y PH URINARIO

SOLCA MARE LO SE CHITCH AS Lic. Connie Cano Corret ENFERMERA C.1.: 1006-2020-2189-164 REG.: 1006-2020-2189-164 ies . 20

Broker

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO R: GIDENTE C.I.: 1725329591

25

. . "

320

10F4 4

an its

36, 43, 27. + for I hour

3.4. 4.3

TEPATE.

35, 27

35

THAT TO 7.

40

· 36, 43,757. s for I hous

45 3 .

HERATOR ASAK CO

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PERIATRA C.I.: 18 0400583

FORM.005 7 37

141.53 7

Fecha: 9-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317961 Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

5

Fecha: 09/08/2023 10:09

Para: Hospitalización

Médico :

ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM DE INDICACIONES)

DESCONTINUAR INDICATION PREVIA

DE HIDRATACION Y DEJAR:, (SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML

+ 34 MEQ DE CLORURO DE SODIO (NO AÑADIR POTASIO)) PASAR IV A

1/0ML/H

(CAPSULAS DE SAL) ADMINISTRAR 1

GRAMO CADA 8 HORAS

DIETA:

FAVOR ADMINISTRAR 1 GRAMO DE SAL

CON CADA COMIDA

20

Dra. Lizeth B

Lic. Connie Cano Correct ENFERMERA

C.1.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 acurer. Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555

30

25

35

40

45

Fecha: 9-AUGUST-2023 Página 1 de :

· SAEE н. с. : 337961 Cédula : 1728068261 Clasificación: DOC Paciente TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA ER 09/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico Tablada sosa airelis Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento / /(INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) 2/ (PESO 247.5 KG) (TALLA: 148 CM) (SC: 31,39) 4 /5. (ADMISTON) PEDIATRIA: 15 AISLAMIENTO (DIANOSTICO) LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL + NEUMONIA + QT POLA INDUCCION DIA 6 PAMILLE (CONDICTON) ESTABLE /(ALERGIAS) NO REFIERE 20 (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6
HORASCIC.
LO CURVA TERMICA
12 (ACTITUD) AMBULATORIA 1/2 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA! 25 1/3 PREVENCION DE CAIDA 14/CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15 TERAPIA, RESPIRATORIA 16 PESO OD Y REPORTAR 17 BALANCE HIDRICO ESTRICTO
18 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE 30 NEUTROBENICO SIN LACTEOS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS) (.) 20 (INFUSIONES) 35 21/ (SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML + 34 MEO DE CLORURO DE SODIO (NO AÑADIR", POTASIO)) ADMINISTRAR IV 21 ME/HORA (25% BASALES) (APORDE DE SODIO 2.06 MEQ/DIA) 22 (MEDICAMENTOS) 40 23 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA AUTORIZACION MEDICA 24/(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 50 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN 1: MEDICA CONO CONTEÚ SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Airelis Tablada 45 MEDICO RESIDENTE C.L.: 1760661577 FORM.005 Miranda

THE TRAVENSE

Página 2 de :

н. с. зан 26 ре

Cédula : 1728068261 Clasificación : DOC

Paciente

TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

⚠ ONDAŅSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE

Fecha : 09/08/2023 00:00

PROSESS .

Hospitalización Para :

Medico La TABLADA SOSA AIRELIS YORAS.

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV PREVIA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA Y PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL (LACTUROSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS) ZA KSALBUTAMOU SOLUCIÓN PARA INHALAGEONSO,1 MG/DOSIS (200 DOSIS) REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORASCEON INHALOCAMARA 26 SERETEDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA INHĂLADOR) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA 26 MEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 40MG IV CADA DIA 3 (***QT INDUCCION DIA 7***) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES 3/ (PREDNISONA TABLETA 20 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETA Y MEDIA) DESPUES DEL DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA
DEL (DTA 81: - DIA 28
32 (.)
33 (ESPECIALES) NINGUNO

34 (LABORATORIOS:) EXAMENES DE

/INTERCONSULTAS:) NINGUNO

CONTROL 10/08/2023

- 1-40

HIFE'S A THE LE

ES GUACH.

ic.

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce Medico Publatra Cili 190029 (555

OTROS COMUNICAR NOVEDADES Lic. Connie Cano Correct ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1004-1070 1189166

SOLCA NUCLEO DE OVITO Dra. Airelis Tablada MÉDICO RESIDENTE C.I.: 1760661577

Fecha: 10-August-202901.14 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

. this make a state of

rima cerigini:

MSOST - LE

Página 1 de !

H.C. :317961 Paciente : TORRES GUACHALA MADISON ALE	XANDRA Prsc	. Num. : 1878525
Fecha, QUITO, 10,0872023		l: 11 años
recha, Louisto, 20/20/2025	Edac	ti II anos
-	f.)	
Fig. Salles on .	·	BERTO PINTO HERNANDEZ
Section 186		1718849522
RP.	Médi	.co Responsable
INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA		#
QUIMIOTERAPIA DIA 8 INDUCCION		#
PESO: 45:53 EGG %		#
TALLA: 1480cm		#
SC: 11.36%OF SOURCE		#
ADMISION LOS ON TOTAL		#
ったはつ、人はのではですがいた。 DIANOSTICの含まえまでは		#
CONDICION TARTER		 #
ALERGIAS		#
SIGNOS VIȚALES _{ICOS}		#
of a service		
ACTITUD SALME TA		#
Trans - ' L'Ox		#
DIETA XXX		#
100 PEO() 1		#
INFUSIONES DEC.		#
SOLUČION ŠALINA AL 0.9% 1000 ML + 34 MEQ DE CLORURO DE SODIO (NO AÑADIR POTASIO)	INTRAVENOSO	#
MEDICAMENTOS		#
PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)	INTRAVENOSO	# .
TRAMADOLASOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)	INTRAVENOSO	#
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)	INTRAVENOSO	#
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	#
SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)	INHALACION	#
SERETIDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR REPA	INHALACION	#
OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg	INTRAVENOSO	#
<u>्राच्य</u> 		#
QT INDUCCION DIA 8		#
PREDNISONA: TABLETA 20 MG	ORAL	#
VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	INTRAVENOSO	#

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

¥ QUnga Por Panka

10

CN

ं अनेतर

THINA "A

Fecha: 10-AUGUST-2023

brs: Rios.

THE THE TITLE

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de !

H.C. :317961 Paciente : TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Prsc. Num. : 1878525 Fecha : QUITO 10/08/2023 Edad: 11 años RP. Red Char S & TOTA " DAUNORUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 MG **INTRAVENOSO** ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR · . 424 2.6882 1964. ESPECIALES ALMET III LABORATORIOS: INTERCONSULTAS NASA POLVC OTROS: FAIL. INDÎCACIONESS DE ALTA FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA MEDICACION PIN ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg ORAL PREDNISONA TABLETA 20 MG ORAL TREINTA LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) ORAL SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 INHALACION MG/DOSIS_((300 DOSIS) SERETIDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALACION INHALADORN OMERRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg
PSCIEF
ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI ORAL 10 DIEZ PRESCRIPCION PRESCRIPCION INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA QUIMIOTERAPIA DIA 8 PREVIA AUTORIZACION INDUCCION 👯 PESO: 45.5 KG TALLA: 148 CM ADMISION A ROCK PEDIATRIA: AISLAMIENTO DIANOSTICO Čii LA B COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL + NEUMONIA + QT POLA INDUCCION DIA 6 . . :1C202301/1. ESTABLE CONDICION ALERGIAS TOPACIET NO REFIERE Lcda. Gabriela Timbila # ENFERMERA 187187687 C.I. 1718550617018 IMAGEN: Para los Céxámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se réalizará el examen. EATALL 1 · Killy

FORM.005

14

10%

デニセルマ

AKGS A

Teléfono de contacto: 02 2419 776

MA TABLE Bric Feologion "水村",中华三岁。1943人

Marie 1

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 10-AUGUST 2023 SOLVICE Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 5

:317961 Paciente : TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Prsc. Num. : 1878525 Fecha : QUITO 10/08/2023 Edad: 11 años ** 0,1 PRESCRIPCION (1) signos vitates CONTROL CADA 6 HORAS \$ *\$6.... CORYA TERMICA ACTITUD SOL AMBULATORIA ENFERMERIA CCIS CUIDADOS DE ENFERMERIA 1 NA TABLE PREVENCION DE CAIDA ាមិន និនិolución CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA WE TEN MG/ TERAPIA RESPIRATORIA RON SOLUCE PESO QD Y REPORTAR Tall Mark BALANCE HIDRICO ESTRICTO M. ALTERNA . . DE. DIETA DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO SIN LACTEOS + DIETA FA : THE SOL W. PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS) 7 0,1 1.1 INFUSIONES SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML + 34 MEQ DE CLORURO ASAR IV A 84 ML/H (BASALES) DE SODIO (NO AÑADIR POTASIO)
MEDICAMENTOS PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 16 MG/ML (100 ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA AUTORIZACION MÈDICA ML) NA TABLE TRAMADOL SOLUCIÓN MMINISTRAR 50 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MEDICA INYECTABLE T50 MG/ML (2 ML) ONDANSETRON SOLUCIÓN ADMINISTRAR 7 MG IV PREVIA ADMINISTRACION DE INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA 8 HORAS LACTULOSA SARABE 65 % (200 ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER ML)点, 建粉粒 3. EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS) SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS) SERETIDE SALMETEROL + REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 10 mg ADMINISTRAR 40MG IV CADA DIA . in the soul ? ***QT INDUCCION DIA 8*** PREVIA AUTORIZACION PREDNISONA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETA Y MEDIA) chi Rios:-DESPUES DEL DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA) L CARSULA SULTASSAS WASA EOLVC DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 9) - DIA 28 Loda. Gabriela Timbila Etrepla les ENF ~2623

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

FORM.005

1.3 K ACTED T CINA :

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

TJ. JARAEE OBCOMO ES: COINT

Fecha: 10-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 4 de !

:317961: Paciente : TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Prsc. Num. : 1878525

Fecha: QUITO, 10/08/2023 .U DE . U

Edad: 11 años

2.3 PRESCRIPCION

> VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML DAUNORUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 MG ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

AR.

PROCESSOR AND

Trespek

ADMINISTRAR IV 2 MG DILUIDOS EN 30 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PERFUSION EN BOLO (DIA 8) ADMINISTRAR IV 34 MG DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PERFUSION EN 30 MINUTOS (DIA 8) ADMINISTRAR IM 13.600 UI (DIA 8) 10/08/2023, DIA 10

12/08/2023, DIA 12 14/08/2023, DIA 14 16/08/2023.

JARAEE 5 îJ.

ESPECIALES: OLUCI

LABORATORIOS PLUCIÓ! INTERCONSULTAS: MG

TALLAND: OTROS: SALMENTA LATER OF THE LAND

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA MEDICACION

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8, mg

PREDNISONA TABLETA 20 MG

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) PV PERFECTOR

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0 1 MG/DOSIS (200 DOSIS)

SERETIDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR - 10 (C)

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 11, 1

O5 /4

da Tabu

BOYUCION

4

BE 250 NGI

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10,000 UI

. .

7.14

115

法贷款

77. -32 ,

NINGUNO MINGUNO NINGUNO **COMUNICAR NOVEDADES**

TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR TRES DÍAS

ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETA Y MEDIA) DESPUES DEL DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 9) - DIA 28 ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

KEALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

ADMINISTRAR 20 MG (UNA TABLETA) CADA DIA

ACUDIR A SEGUNDO PISO PARA COLOCACION DE ASPARGINASA : ADMINISTRAR IM 13.600 UI, DIA 10 12/08/2023, DIA 12 14/08/2023, DIA 14 16/08/2023.

ACUDIR A CONSULTA EXTERNA EL 16/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

ACUDIR A PROCEDIMIENTO SEGUNDO PLISO EL DIA 17/08/2023

Loca. Gabriela Illinoia.

ENFERMERA C.I. 1718550617 Gruble 18

IMAGEN: Para los examenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se réalizará el examen. PAC 1940

Fecha: 10-AUGUST-2023

.

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 5 de !

AX36 (- A) H.C. : 317961 Paciente : TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

Prsc. Num. : 1878525

Fecha: QUITO, 10/08/2023 11 n 215:

> 139. eretan.

> > . 31

Ared Teams y

. Calina Li . Pari 1999年1 2.09 CCCC · 福州

. 80

1 3 146 20 F

120 000

JARAEE ts: 1777.

> A i યુપ**ે**ફ્રલ -

20 N

到福祉 **10 003. i . JAPALE :

BOTH SELECTION

w to 181070 Car ر المراقد المر AUCOCO TO

, SC

- TSTHE

os exament Garisara. gi Paul w: 526V62 · . · COCGOT IS *** *******

18: 15:

· 安静为药。 4

'IGRE

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

CONTROL CON CARDIOLOGIA CON EXAMENES Loda. Gabriela Timbile

EXÁMENES

init, Examen Fecha

4185102 EXAMEN DE SANGRE

83

....

37

۲ ;

£4 .

C-2" >

10/08/2023 16/08/2023.

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

The state of the s SOLCA - NÚCLEO DE QUITO **RECETA**

च्च **इ.इ.** "का

יייד מסייי ד

7.9

Fecha: 10-AUGUST-2023O: Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de ! H.C. : 317961 . Paciente : TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA 1878525 Prsc. Num. : Fecha: QUITO, 10708/2023 Edad: 11 años تنبذ فالأهت .r SOLUCTÚ " 33 APESDOSI? f.) ATTO SAIMETEROL KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ 1718849522 THE RESERVE Médico Responsable POLYO Fir RP. # INDICACIONESIDE ONCOPEDIATRIA QUIMIOTERAPIA DIA 8 INDUCCION PESO: 45.5 KGD ... TALLA: 148 CM SC: 1.36 ... 50. DIANOSTICO HIZA
CONDICION ALERGIAS SOLUCIÓN SIGNOS VITALES DOSIS ACTITUDE SALMETEROL ENFERMERIA ... TTTT POLVO FAR DIETA INFUSIONES CCION (1) SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML + 34 MEQ DE INTRAVENOSO CLORURO DE SODIO (NO AÑADIR POTASIO) MEDICAMENTOS : PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 INTRAVENOSO TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML) **INTRAVENOSO** ONDANSETRON SQLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) INTRAVENOSO LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) ORAL SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 INHALACION MG/DOSIS (200-DOSIS) SERETIDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALACION OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg INTRAVENOSO

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

ORAL

INTRAVENOSO

Paci in 1,10/08/21

VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML

1680812

Marie Co THES.

QT INDUCCION DIA 8 PREDNISONA TABLETA 20 MG

> 2 Sel \$ 1 • . . 2

. ጉ

FORM.005

-----SCHOOL WESELSKINGS

Fecha: 10-AUGUST-2023

SH TWEET STATES

केंग्राज्य अ

RASA- (E

105:

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Prsc. Num. : H.C.: 317961 Paciente: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA 1878525 Fecha : QUITO, 10708/2023 Edad: 11 años RP. Fig. M COMPRIS GIS (STABLETA DAUNORUBICINA POLYO PARA INYECCIÓN 20 MG INTRAVENOSO ASPARAGINASA POLYO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR 13 - 1300 DCCT ESPECIALES LIMETY SE iks Tr 🤞 LABORATORIOS: INTERCONSULTAS: OTROS: XXXXXXXXXXXXXXXXXX INDICACIONES DE ALTA FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA MEDICACION A MANAGE . . . ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg ORAL PREDNISONASTABLETA 20 MG 30 ORAL TREINTA LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) ORAL SALBUTAMOL-SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 INHALACION MG/DOSIS (200 DOSIS) SERETIDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALACION INHALADOR ING TOP IN OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg ORAL 10 DIEZ ASPARAGINASATPOLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI PRESCRIPCION ່ 30 — ນ້ອກລ INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA QUIMÏOTERAPÎÂ^ÛDIÂ 8 PREVIA AUTORIZACION INDUCCION ----PESO: 45.5 KG / LABAL DOELS
TALLA: 148 CM SC: 1.36 SALMETEROL ADMISION POLYO TA PEDIATRIA: AISLAMIENTO DIANOSTICO LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL + NEUMONIA + QT POLA INDUCCION DIA 6 CONDICIONES IDE CA ESTABLE ALERGIAS ALERGIAS NO REFIERE) est

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizara el examen. Pacier 4

SOLCA HUCLE Dra. Gienda I Mi Dich Prof.

SOSON FORM.005 FESOCEAGE;

1.090812 UNIXARE .

SALMEVEROR

POLVO 137

A.

A \$3.1

Página 2 de !

Fecha: 10-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de !

Prsc. Num. 1878525 H.C.: 317961 , Paciente : TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Fecha: QUITO, 10/08/2023 años Edad: 11

PRESCRIPCION

SIGNOS VITATES NADI

1930767 · tah

3 <u>- 15</u>6

- 574 913173.

SALTNA I

海域的 7

302 UC.1 74

.3 1550 VA

ากที่ใช้กราว

. 1921 . . 12

1 071

3 2 t

30LUC N

CONTROL CADA 6 HORAS

CURVA TERMICA

AMBULATORIA

ENFERMERIA 15 4.3

1

• • •

1 1

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO QD Y REPORTAR

BALANCE HIDRICO ESTRICTO

DIETA

5 T

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO SIN LACTEOS + DIETA

INFUSIONES A

SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML +34 MEQ DE CLORURO DE CONTO AL

DE SODIO (NO AÑADIR POTASIO) = POLVO PAL MEDICAMENTO 6 0 Mg 20

MEDICAMENTOS POLICIÓN PARACETAMOLOS SOLUCIÓN

INYECTABLE CE 161 MG/ML (100

ML) 35 A TAB

TRAMADOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 150 MG/ML (2 ML)

ONDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

LACTULOSA JARABE 65 % (200 7 1 7 7 7

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 071 MG/DOSIS

(200 DOSIS)

SERETIDE SALMETEROL +

PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR A

1

Ŋ,

Ŷ.

4 3 3

OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 3 140 mg 53

Friday Sale Land

QT INDUCCION DIA 8

PREDNISONA TABLETA 20 MG Sist.

वर्षेड्डाम ५८

Par 38378875

E KOMPKI "

PREVENCION DE CAIDA

TERAPIA RESPIRATORIA

PARA FAMILIAR (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)

PASAR IV A 84 ML/H (BASALES)

ADMINISTRAR 720 MG IV PRN - PREVIA AUTORIZACION

MÈDICA

ADMINISTRAR 50 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MEDICA

ADMINISTRAR 7 MG IV PREVIA ADMINISTRACION DE

QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER

EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

ADMINISTRAR 40MG IV CADA DIA

PREVIA AUTORIZACION

ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETA Y MEDIA)

DESPUES DEL DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA)

DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 9) - DIA 28

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

SCICY CELLY DE C Dra. Glanda

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

48TEBLETA X 1 3 35, 17 CINAMEGIAS

Fecha: 10-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 4 de !

Prsc. Num. : Paciente : TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA 1878525 H.C. : 317961

Fecha : QUITO, 10708/2023

WIT 1 " JARAE 1 33 1 23 2

i (...

٠ . . .

Edad: 11 años

PRESCRIPCION TEAPER A

ASA POC VINCRISTINA OSOLÚCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML DAUNORUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 MG ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 101000 UI

ASA PULT

3 10 10 (3 11

AKXXXXX

ADMINISTRAR IV 2 MG DILUIDOS EN 30 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PERFUSION EN BOLO (DIA 8) ADMINISTRAR IV 34 MG DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PERFUSION EN 30 MINUTOS (DIA 8)

ADMINISTRAR IM 13.600 UI (DIA 8) 10/08/2023, DIA 10 12/08/2023, DIA 12 14/08/2023, DIA 14 16/08/2023.

· THE CONTRACTOR ESPECIALES: (a)

LABORATORIOS PLU-I

INTERCONSULTAS:

OTROS:

NINGUNO NINGUNO

NINGUNO

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

3 1. 20 Sec. 15 0.98, 2.0

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICASALPOLIZA MEDICACION OF ANA

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg 1

PREDNISONA TABLETA 20 MG

FACTE: f ... -LACTULOSA JARABE 65 % (200

ML) 🐪 マンド海を SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)

SERETIDE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR

OMEPRAZOL CAPSULA DURA 20

ASPARAGINASA POLVO PARA

PERFUSIÓN 10 000 UI

THE ANADI TOS ENLYS

• 温.大湖下 उक्षप्रयाज औ 20.56

> Pa. 4:3627

EARTH I 34 MEZ TACES PA

TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR TRES DÍAS

ADMINISTRAR VIA ORAL 30 MG (UNA TABLETA Y MEDIA) DESPUES DEL DESAYUNO Y ALMUERZO Y 20 MG (1 TABLETA) DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 9) - DIA 28

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

ADMINISTRAR 20 MG (UNA TABLETA) CADA DIA

ACUDIR A SEGUNDO PISO PARA COLOCACION DE ASPARGINASA : ADMINISTRAR IM 13.600 UI, DIA 10 12/08/2023, DIA 12 14/08/2023, DIA 14 16/08/2023.

ACUDIR A CONSULTA EXTERNA EL 16/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

ACUDIR A PROCEDIMIENTO SEGUNDO PISO EL DIA 17/08/2023

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

A.,

Fecha: 10-AUGUST-2023

4185102 EXAMEN DE SANGRE

4,46

* Axa

STATE OF THE STATE

NA (SOU)

SON AGENT

10 0.

JARAL :

TARTACE TARKET

TE (1 MG/MC

ASARDITA

· JARRE

3: "

٠٠;

717 1

33

imen DF igre

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 5 de !

H.C.: 317961 · Paciente: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA Prsc. Num. : 1878525 Fecha: QUITO, 10/08/2023 Edad: 11 años PRESCRIPCION 10 M. CONTROL CON CARDIOLOGIA CON EXAMENES EXÁMENES : A TILL MO/IF Examen Ma # Ex. Ex Fecha in (Papi Tr

16/08/2023 16/08/2023



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

FORM.005

HEGINES 1

NA SOLVE

Jeffice :

Teléfono de contacto: 02 2419 776

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro:	1964104 SF	Egreso Nro:	2573315	Página Nro.	l	
Fecha Envio:	10/08/2023					•
Paciente:	TORRES GUACHALA MADISON ALEXAN					
Hist. Clinica:	317961	Cl	1728068261			
Area Entrega:	FARMACIA	Plan Social:				
Entregado por:	NAVARRETE FLORES EDDSON JAIR	Area Solicitan:	HOSPITALIZACION 2			
		Nro. Cama:	217-Z			
Código	1	Descripción			Cantidad -	Presentación
00004917710	PREDNISONA TABLETA 20 mg		1		30.0000	TT
0000481204	OMEPRAZOL CAPSULA DURA 20 mg			distribution of the distribution of the desired distribution of Market Co.	10.0000	<u>CP</u>
					6	·
Entrega:				Recibe Conforme:	A STATE OF THE STA	# AL BAKE
~ ·	The second of the second secon				17243933/-3.	

EGRESO FARMACIA Orden/Descargo Nro: 1960527 SF Página Nro. 2569738 Egreso Nro: Fecha Envio: 31/07/2023 Paciente: TORRES GUACHALA MADISON ALEXAN CI 1728068261 Hist. Clínica: 317961 Area Entrega: FARMACIA Plan Social: Entregado por: SALAZAR MARTINEZ DIEGO FERNANDO Area Solicitan: **HOSPITALIZACION 2** Nro. Cama: 217-Z Código Descripción

ML 20.0000 PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (20ml) 0000401135 ΛP 1.0000 ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) 0000401327 ΑP 1.0000 TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml) 00004211121 CC 10.0000 0000401132 FENTANILO SOLUCIÓN INYECTABLE 0,05 mg/ml (10 ml)

Entrega:

Recibe Conforme: . .

Cantidad

Presentación

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro:	1960555 SF	Egreso Nro:	2569766	Página Nro.	I	
Fecha Envio:	31/07/2023					
Paciente:	TORRES GUACHALA MADISON ALEXAN					
Hist. Clinica:	317961	CI	1728068261			
Area Entrega:	FARMACIA	Plan Social:				
Entregado por:	SALAZAR MARTINEZ DIEGO FERNANDO	Area Solicitan:	HOSPITALIZACION 2			
		Nro. Cama:	217-Z			
Código	Descripción	- 4			Cantidad	Presentación
0000401149	LIDOC AINA (SIN EPINEFRINA) SOLUCIÓN INYECTAR	II.E * 2 % (10 ml)			1.0000	VL
Entrega:			Re	cibe Conforme:	172439371-3	