

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 249133

Cédula : 1801176486

Clasificación : CA.

Paciente

ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Fecha : 16/08/2023 04:59

Para : Hospitalización

Médico : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|-------|--|
| 10 | 1/ INDICACIONES DE ALTA | | |
| | 2/ MANTENER DIETA HASTA EL ALTA | | |
| | 3/ ACUDIR A CITA CON DRA MUÑOZ EL 04/09/2023 11:40 | | |
| 15 | 4/ REALIZAR EXAMENES PREVIA CITA CON DRA MUÑOZ 04/09/23 A LAS 7H00 | | |
| | 5/ ACUDIR A TODAS LAS CITAS AGENDADAS EN EL CARNET | | |
| | 6/ (OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL) TOMAR UN COMPRIMIDO 30 MIN ANTS DEL DESAYUNO POR 7 DIAS | 7.00 | |
| 20 | 7/ (PARACETAMOL 500MG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS | 9.00 | |
| | 8/ (APREPITAN 80MG SOLIDO ORAL) *DIA 2 (16/08/2023): 1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 1 | 2.00 | |
| 25 | *DIA 3 (17/08/2023): 1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 2 | | |
| | 9/ (METOCLORPAMIDA 10 MG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 15 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO, ALMUERZO, MERIENDA POR 7 DIAS | 21.00 | |
| 30 | 10/ (ONDANSETRON 8 MG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 7 DIAS | 21.00 | |
| | 11/ (DEXAMETASONA SOLIDO ORAL 4 MG) TOMAR 1 TABLETA 10 MINUTOS ANTES DE TOMAR EL ONDASETRON POR 3 DIAS | 9.00 | |
| 35 | 12/ (PEGFILGASTRIM 600MCG LIQUIDO PARENTERAL) APLICAR ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA | 1.00 | |
| | 13/ (GABAPENTINA 300MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE) | 0.00 | |
| 40 | 14/ **INDICACIONES MEDICINA INTERNA** | | |
| | 15/ (LEVOTIROXINA 50MCG) TOMAR 1 TABLETA CADA DIA 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO (TIENE PACIENTE) | 0.00 | |
| 45 | 16/ *MEDICACION HABITUAL DE PSIQUIATRIA* | | |
| | 17/ (NITAZALOPRAN 20 MG) TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO (TIENE PACIENTE) | 0.00 | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Valeria Garcia
ENFERMERA ESPECIALIZADA
C.I.: 1125871460

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Veronica Guzmán
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1129413999

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 249133

Cédula : 1801176486

Clasificación : CA.

Paciente
ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Fecha : 16/08/2023 04:59

Para : Hospitalización

Médico : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|------|--|
| 18 | (LEXOTAN 3 MG) TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE Y 1/2 TABLETA PRN (TIENE PACIENTE) | 0.00 | |
| 19 | (ZOPICLONA 7.5 MG) TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE) | | |
| 20 | | | |
| 21 | ACUDIR A REALIZAR ECOGRAFIA DE CUELLO EL 16/10/2023 A LAS 10H15 | | |
| 22 | ACUDIR A LABORATORIO EL 16/10/2023 7:30 AM | | |
| 23 | ACUDIR A CITA CON TERAPIA DE DOLOR EL 23/08/2023 A LAS 08H00 | | |
| 24 | ACUDIR A CITA CON DR. PEÑA EL 24/10/2023 A LAS 10H20 | | |
| 25 | TAC DE S/C + CREATININA 15/09/2023 10:00 | | |
| 26 | EN CASO DE DOLOR INTENSO, FIEBRE, VOMITO, DIARREA ACUDIR POR EMERGENCIA | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria José Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433579

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 249133

Cédula : 1801176486

Clasificación : CA.

Paciente

ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ☒ INDICACIONES DE ONCOLOGIA
☒ (A) DRA MUÑOZ
☒ (D) CANCER DE CERVIX III +
RECAIDA PULMONAR +
HIPOTIROIDISMO + DISLIPIDEMIA +
ARTROSIS DE CADERA +NEUROPATIA
PERIFERICA GI
4 ☒ QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL -
CISPLATINO CICLO 11 Y
BEVACIZUMAB CICLO 10
5 ☒ VERDE
6 ☒ SALA GENERAL
20 ☒ (A) NO CONOCIDAS
8 ☒ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES
MAS SATURACION DE OXIGENO CADA 8
HORAS
9 ☒ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTA
25 ☒ CONTROL DE PESO DIARIO EN KG AM
11 ☒ (A) AMBULATORIO EN HABITACION
12 ☒ (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA
13 ☒ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
14 ☒ CUIDADOS E HIDRATACION DE PIEL
15 ☒ MANTENIMIENTO Y CUIDADO DE VIA
PERIFERICA
16 ☒ PROTOCOLO ANTICAIDAS
17 ☒ MEDIDAS ANTIESCARAS
18 ☒ (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE
EN QUIMIOTERAPIA
35 ☒ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC
INTRAVENOSO A 125 CC/HORA, SUBIR
A 175CC/HORA DURANTE PASO DE
CISPLATINO, LUEGO BAJAR A
125CC/HORA POR 6 HORAS Y
REVALORAR CON DIURESIS PARA
MODIFICAR HIDRATACION
40 ☒ (M:)
21 ☒ ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO
CADA DIA
22 ☒ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO 30
MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO
45 ☒ PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
CADA 8 HORAS
24 ☒ *MEDICACION TERAPIA DEL DOLOR*

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Muñoz
ONCOLOGIA CLINICA
C.I.: 1184349699

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexis Falcon
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1727248161

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Melina Suarez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG. 1024-2020-0234758

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Melina Suarez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG. 1024-2020-0234758

LIC. JENNIFER AULES

Reg. 1-12-3-Adg 1556

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AGOSTO-2023

Página 2 de 2

H. C. : 249133

Cédula : 1801176486

Clasificación : CA.

Paciente

ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 25 | GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG
TOMAR UNA CAPSULA 7AM Y DOS
CAPSULAS 9PM (TIENE PACIENTE) | | |
| 26 | *INDICACIONES MEDICINA INTERNA* | | |
| 27 | LEVOTIROXINA 50MCG UNA TABLETA
EN AYUNAS | | |
| 28 | *MEDICACION HABITUAL DE
PSIQUIATRIA* | | |
| 29 | ESCITALOPRAN 20 MG TOMAR 1
TABLETA EN EL DESAYUNO (TIENE
PACIENTE) | | |
| 30 | LEXOTAN 3 MG TOMAR 1 TABLETA EN
LA NOCHE Y 1/2 TABLETA PRN
(TIENE PACIENTE) | | |
| 31 | ZOPICLONA 7.5 MG TOMAR 1 TABLETA
EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE) | | |
| 32 | *INDICACIONES QUIMIOTERAPIA
AUTORIZADA 15/08/2023* | | |
| 33 | APREPITANT:
*DIA 1(15/08/2023): 1 TABLETA
125MG VIA ORAL UNA HORA ANTES DE
INICIAR QUIMIOTERAPIA.
*DIA 2 (16/08/2023): 1 TABLETA
80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE
DIA 1
*DIA 3 (17/08/2023): 1 TABLETA
80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE
DIA 2 | | |
| 34 | ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION
DE 15 MINUTOS ANTES DE
QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y
8 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS,
LUEGO CADA 8 HORAS | | |
| 35 | DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO 30 MIN ANTES DE
BEVACIZUMAB. | | |
| 36 | (.) LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA
ORAL 30 MIN ANTES DE
BEVACIZUMAB. | | |
| 37 | BEVACIZUMAB 900 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9%,
PERFUSION DE 90 MINUTOS MAS
LAVADO DE VENA (D1) | | |
| 38 | INICIAR RESTO DE QUIMIOTERAPIA 1
HORA DESPUES DE BEVACIZUMAB | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexis Falcon
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1727248161

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria José Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104340699

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Melara Suarez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1024-2019-1024755

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Melara Suarez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1024-2019-2236755

LIC. J. E. S.
Reg. 15. 31556

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AGOSTO-2023

Página 3 de :

H. C. : 249133

Cédula : 1801176486

Clasificación : CA.

Paciente
ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

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

39/ DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO 30 MIN ANTES DE
PACLITAXEL Y LUEGO 8 MG CADA 12
HORAS

40/ PACLITAXEL 280 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 CC DE
CLORURO DE SODIO AL 0.9%
PERFUSION DE 3 HORAS + LAVADO DE
VENA (D1)

41/ MONITOREO CONTINUO DURANTE
PERFUSION DE PACLITAXEL

42/ MANITOL 20% 100CC PASAR
INTRAVENOSO ANTES DE CISPLATINO

43/ SULFATO DE MAGNESIO 2 G
INTRAVENOSO PREVIO A PERFUSION
DE CISPLATINO

44/ CISPLATINO 80 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION
DE 1 HORA + LAVADO DE VENA (D1)

45/ PEGFILGASTRIM 6MG SUBCUTANEO
APLICAR ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24
HORAS
POSTERIOR AL TERMINO DE
QUIMIOTERAPIA

46/ (E) NINGUNO

47/ (L) NINGUNO

48/ (C) NINGUNO

49/ (O) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexis Falcón
MEDICO RESIDENTE
C.I. 727248161

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Melanie Suárez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Melanie Suárez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. María José Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
C.I. 1104343899

LIC. J. J. AULES
Enf. J. Aules
Reg. 1024-2020-1556

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 249133

Cédula : 1801176486

Clasificación : CA.

Paciente

ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY
PAULINA

Enfermera :

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

1 INDICACIONES INGRESO ONCOLOGIA

(A) DRA MUÑOZ

(D) CANCER DE CERVIX III +
RECAIDA PULMONAR +
HIPOTIROIDISMO + DISLIPIDEMIA +
ARTROSIS DE CADERA +NEUROPATIA
PERIFERICA GI

QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL -
CISPLATINO CICLO 11 Y
BEVACIZUMAB CICLO 10-

VERDE

SALA GENERAL

(A) NO CONOCIDAS

(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES
MAS SATURACION DE OXIGENO CADA 8
HORAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTA

CONTROL DE PESO DIARIO EN KG AM

(A) AMBULATORIO EN HABITACION

(N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

CUIDADOS E HIDRATACION DE PIEL

CANALIZAR VIA PERIFERICA /

PROTOCOLO ANTICAIDAS

MEDIDAS ANTIESCARAS

(D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE
EN QUIMIOTERAPIA

(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC 2
PASAR INTRAVENOSO A 40 CC /H,
SUBIR A 125 CC/HORA DESDE LAS
22H00

(M:)

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO 1
CADA DIA

OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO 30 1
MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO 2
CADA 8 HORAS

ALPRAZOLAM 0,5 MG VIA ORAL HOY A 1
LAS 21H00

MEDICACION TERAPIA DEL DOLOR

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Damián Romero
ENFERMERA ONCOLOGIA
N° Registro 1208-21-0-0142192

S. Santillan
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. en Enfermería
Sara Santillan
1065-2020-2188951

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Wendy Fierro
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 249133

Cédula : 1801176486

Clasificación : CA.

Paciente

ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY
PAULINA

Enfermera :

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

26	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG TOMAR UNA CAPSULA 7AM Y DOS CAPSULAS 9PM (TIENE PACIENTE)	2	
----	---	---	--

27	INDICACIONES MEDICINA INTERNA		
----	-------------------------------	--	--

28	LEVOTIROXINA 50MCG UNA TABLETA EN AYUNAS	1	
----	---	---	--

31	MEDICACION HABITUAL DE PSIQUIATRIA*		
----	--	--	--

32	ESCITALOPRAN 20 MG TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO (TIENE PACIENTE)		
----	--	--	--

33	LEXOTAN 3 MG TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE Y 1/2 TABLETA PRN (TIENE PACIENTE)		
----	---	--	--

34	ZOPICLONA 7.5 MG TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)		
----	--	--	--

35	*PREMEDICACION PARA HOY - 14/08/2023*		
----	--	--	--

37	DEXAMETASONA 20 MG INTRAVENOSO A LAS 22 PM Y A LAS 4 AM	2	
----	--	---	--

38	LORATADINA 10 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS	1	
----	--	---	--

40	(.)		
----	-----	--	--

41	(E) NO		
----	--------	--	--

42	(L) NO		
----	--------	--	--

43	(C) NO		
----	--------	--	--

44	(O) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-------------------------	--	--

M. Ferro
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Daniela Romero
SERVICIO CLINICO DIRECTO
Al Registro 1065-2020-2185151

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
Cali 1104340399

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. en Enfermería
Sara Santillán
1065-2020-2185151
S. Santillán

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. en Enfermería
Sara Santillán
1065-2020-2185151
[Signature]

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 16-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Página 1 de 1

H.C. : 249133 Paciente : ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Prsc. Num. : 1880540

Fecha : QUITO, 16/08/2023

Edad: 69 años

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. María José Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699

f.)
VERONICA JANNETH GUANO ANDRADE
1723433999
Médico Responsable

RP.

OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 7	SIETE
PARACETAMOL 500MG TABLETAS	VIA ORAL	# 9	NUEVE
APREPITAN 80MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 2	DOS
METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETAS	VIA ORAL	# 21	VEINTE Y UN
ONDANSETRON 8 MG TABLETAS	VIA ORAL	# 21	VEINTE Y UN
DEXAMETASONA SOLIDO ORAL 4 MG	VIA ORAL	# 9	NUEVE
PEGFILGASTRIM 600MCG LIQUIDO PARENTERAL	SUBCUTANEO	# 1	UN
GABAPENTINA 300MG	VIA ORAL	# 0	
LEVOTIROXINA 50MCG	VIA ORAL	# 0	
ESCITALOPRAN 20 MG	VIA ORAL	# 0	
LEXOTAN 3 MG	VIA ORAL	# 0	
ZOPICLONA 7.5 MG	VIA ORAL	#	

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

ACUDIR A CITA CON DRA MUÑOZ EL 04/09/2023 11:40

REALIZAR EXAMENES PREVIA CITA CON DRA MUÑOZ 04/09/23 A LAS 7H00

ACUDIR A TODAS LAS CITAS AGENDADAS EN EL CARNET

OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL TOMAR UN COMPRIMIDO 30 MIN ANTS DEL DESAYUNO POR 7 DIAS

PARACETAMOL 500MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

APREPITAN 80MG SOLIDO ORAL *DIA 2 (16/08/2023): 1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 1

*DIA 3 (17/08/2023): 1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 2

METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 15 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO, ALMUERZO, MERIENDA POR 7 DIAS

ONDANSETRON 8 MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

DEXAMETASONA SOLIDO ORAL 4 MG TOMAR 1 TABLETA 10 MINUTOS ANTES DE TOMAR EL ONDANSETRON POR 3 DIAS

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 16-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Página 2 de :

H.C. : 249133 Paciente : ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Prsc. Num. : 1880540

Fecha : QUITO, 16/08/2023

Edad: 69 años

PRESCRIPCION

PEGFILGASTRIM 600MCG
LIQUIDO PARENTERAL
GABAPENTINA 300MG

LEVOTIROXINA 50MCG

ESCITALOPRAN 20 MG

LEXOTAN 3 MG

OPICLONA 7.5 MG

APLICAR ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS POSTERIOR AL
TERMINO DE QUIMIOTERAPIA

TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE)

****INDICACIONES MEDICINA INTERNA****

TOMAR 1 TABLETA CADA DIA 30 MINUTOS ANTES DEL
DESAYUNO (TIENE PACIENTE)

MEDICACION HABITUAL DE PSIQUIATRIA

TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO (TIENE PACIENTE)

TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE Y 1/2 TABLETA PRN (TIENE
PACIENTE)

TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)

ACUDIR A REALIZAR ECOGRAFIA DE CUELLO EL 16/10/2023 A
LAS 10H15

ACUDIR A LABORATORIO EL 16/10/2023 7:30 AM


ACUDIR A CITA CON TERAPIA DE DOLOR EL 23/08/2023 A
LAS 08H00

ACUDIR A CITA CON DR. PEÑA EL 24/10/2023 A LAS 10H20

TAC DE S/C + CREATININA 15/09/2023 10:00

EN CASO DE DOLOR INTENSO, FIEBRE, VOMITO, DIARREA
ACUDIR POR EMERGENCIA


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999

EGRESO FARMACIA

Orden/Descarga Nro: 190538 SF

Fecha Emis: 16/06/2023

Egreso Nro: 2574749

Página Nro: 1

Paciente: ACOSTA MUÑOZ ANA LUCIA

Hist. Clínica: 249133

CI: 1861176486

Area Entrega: FARMACIA

Plan Social:

Entregado por: NAVARRETE FLORES EDDISON JAIR

Area Solicitante: HOSPITALIZACION 3

Nro. Cama: 31-B

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000481204	OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg	2.0000	CP
0000421096	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	9.0000	TT
0000401329	APREPTANT CÁPSULA 125 mg / 8mg	2.0000	TT
0000402122	METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg	21.0000	TT
0000401328	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	21.0000	TT
0000491665	DEXAMETASONA TABLETA 4 mg	9.0000	TT
0000631889	PEGFILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 10 mg/ml (0.5 ml) JERINGA PRELLENADA	1.0000	JL

Firma:

Recibe Conforme:



1500848127
ESP/50.