Fecha: 1-SEPTEMBER-2023 Página 1 de :

H. C.: 71617

Cédula : 0500500830

Clasificación: CA.

Paciente

ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA

5

Fecha: 01/09/2023 08:00

Para: Hospitalización

Médico : BECERRA ESPINOSA PAMELA

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

20

25

1 INDICACIONES DE ALTA NEUMOLOGIA

- 3 ATROVENT 2 INHALACIONES CADA 6 HORAS. (PACIENTE TIENE)
- 4 METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA
 DUO VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA
 ANTES DEL DESAYUNO, UNA ANTES
 DEL ALMUERZO Y UNA ANTES DE LA
 MERIENDA. (TIENE PACIENTE)
- 5 INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM (TIENE PACIENTE)
- 6 PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSORIA
- PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR
- 8 VALORACIÓN POR NEUMOLOGIA CON RESULTADO DE GAMMAGRAFIA
- 9 MAPA DE 24 HORAS
- 10 BIOMARCADORES
- 11 VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA POR CARDIOLGIA CON RESULTADO DE MAPA Y DE BIOMARCADORES
- 12 DIETA PARA PACIENTE DIABETICO FRACCIONADA EN 5 TOMAS

35

 2Λ

Second Se

SOLCA NUCLEO DE OUITO Dra. Pamela Becerra MEDICO RESIDENTE C.I.: 1220946985 SCLCA NUCLEO DE DUTIO

Dr. Miguel Jardin E
NEUMOLOGO
Call 1/1/10/14561

40

Fecha: 31-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 71617 Cédula: 0500500830 Clasificación: CA. Paciente ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA 5 Fecha: 31/08/2023 14:05 Para: Hospitalización Médico: MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ADENDUM INDICACIONES NEUMOLOGIA INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM (TIENE PACIENTE) ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO ADA 12 HORAS (SUSPENDER) 15 PENDIENTE RESULTADO DE ANGIOTC ZENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSORIA PENDIENTE REALIZAR GAMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR

25

20

SOLCA MUCLED DE RUITO
Dr. Alejande Librara
NEU-COGO
C.L.: 1720748

30

35

40

45

SOLCA HUSLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera EN: ERMERA C.I.: 2300214547

U. Garains &

BOLCA NÚCLEO DE QUITO

LETA: Valeria Garcia
ENERNERA CUIDADO DIRECTO
CIL: 1725271660

Clasificación: CA. H. C.: 71617 Cédula: 0500500830 Paciente ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA 5 Fecha: 31/08/2023 07:23 Para: Hospitalización Médico : BECERRA ESPINOSA PAMELA Enfermera : ALEJANDRA Cantidad Registro de cumplimiento # Prescripción 10 // INDICACIONES NEUMOLOGIA A: SALA GENERAL/DR JARRIN/ DR MOREIRA / D: CANCER DE MAMA TIS + DM2 + HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA / C: AMARILLO 15 /A: NO REFIERE V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS A: AMBULATORIO N: CUIDADOS HABITUALES DE 20 ENFERMERIA GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL, 22H00 Y 03H00 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURACION MAYOR A 90% D: DIETA PARA PACIENTE DIABETICO FRACCIONADA EN 5 TOMAS + 25 COLACION A LAS 22H00. /I: DISH M: PARACETAMOL 1G IV PRN *ESQUEMA DE CORRECION CON INSULINA RAPIDA* 30 181 - 220 MG/DL 2 UI 221'- 260 MG/DL 4 UI 261 - 300 MG/DL 6 UI MAYOR A 300 MG/DL 8 UI COMUNICAR NOVEDADES A MEDICO RESIDENTES ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO 35 CADA 12 HORAS *MEDICACION HABITUAL* INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 16 UI CADA DIA A LAS 17:00 PM (TIENE PACIENTE) 40 ATROVENT 2 INHALACIONES CADA 8 HORAS. (PACIENTE TIENE) E: NO SOLGA NUCLEO DE QUITO C: INTERCONSULTA A CARDIOLOGIA Ora. Pamela Becerra O: COMUNICAR NOVEDADES, VIGILAR 45 MEDICO RESIDENTE MECANICA RESPIRATORIA

PEERSHER CONTROLLES ON THE STATE OF THE STAT

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. ENFERMERA C.I.: 2300214547

C.I.: 1720946985

Fecha 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 71617 Cédula: 0500500830 Clasificación: CA.

Paciente ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA

Fecha: 30/08/2023 22:38 Para: Hospitalización

Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 1/ADENDUM INDICACIONES

2 ALPRAZOLAM 0,25 MG VIA ORAL EN ESTE MOMENTO

3 / COMUNICAR NOVEDADES

15

Solektina FO DE CUI Dr. Alei NEUMANNA COLUMN C.I. 1720 ANG C.I.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Nicolas Portilla MÉDICO RESIDENTE C.J.: 1723903740

20

25

30

35

40



Página 1 de : Fecha: 30-AUGUST-2023

Clasificación : CA. Cédula: 0500500830 H. C.: 71617

Paciente ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA

Fecha: 30/08/2023 15:33 Para: Hospitalización

Médico: MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 ADENDUM INDICACIONES

METFORMINA/LINAGLIPTINA

TRAYENTA DUO VIA (DIFERIR)

GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL,

22H00 Y 03H00

*ESQUEMA DE CORRECION CON

INSULINA RAPIDA* 15

181 - 220 MG/DL 2 UI

221 - 260 MG/DL 4 UI 261 - 300 MG/DL 6 UI

MAYOR A 300 MG/DL 8 UI

COMUNICAR NOVEDADES A MEDICO

RESIDENTES

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO

CADA 12 HORAS

OXIGENO POR CANULA NASAL PARA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Or. Alei: dro Moreira NEU LOGO C.L.: 1: 1748621

SATURACION MAYOR A 90%

EXAMEN TROPONINCA 19H00

LOLCA NUCLEO DE CONTO DE LA Jaqueline Culle Z. ENFERMERA MORI LIBRO 23 FORO PO Nº 295 25

35

30

20

5

40

45

FORM.005

Fecha 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

Cédula : H. C.: 71617 0500500830 Clasificación : CA. Paciente ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA 30/08/2023 14:06 14 30 Para: Hospitalización Médico : MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO Enfermera: Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES NEUMOLOGIA A SALA GENERAL/DR JARRIN/ DR MOREIRA D.CANCER DE MAMA TIS + DM2 C AMARILLO A: NO REFIERE 15 Y CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS A: AMBULATORIO N: CUIDADOS HABITUALES DE ∠ENFERMERIA D: NPO HATA REALIZAR ANGIOTC, 20 DESPUES DIETA GENERAL 16 M: PARACETAMOL 1G IV PRN *MEDICACION HABITUAL* 13 INSULINA DE ACCION LENTA 25 **GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR** SUBCUTANEO 16 UI CADA DIA A LAS 17:00 PM (TIENE PACIENTE) 14 METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA ANTES DEL DESAYUNO, UNA ANTES DEL ALMUERZO Y UNA ANTES 30 DE LA MERIENDA. (TIENE PACIENTE) 15 ATROVENT 2 INHALACIONES CADA 8 HORAS. (PACIENTE TIENE) 16 E: ANGIOTC, EKG L: BH, QS, NT PRO BNP, GSA 35 18 C: NO 0: COMUNICAR NOVEDADES, VIGILAR MECANICA RESPIRATORIA 1: CLORUIRO DE SODIO 0.9% 1000 CC IV PASAR A 60 CC/H

SOLGA NUCLEO LE OUTO

COGA. CINTRYA JUÑA M.

ENERNERA CUDADO OMECTO

MSP. Laro 21 Falso 183 N° 307

SOLCA NUCLEY DE QUITO

Or. Alejand Moycura

N. 1. 1/4: 748621

SOLCA NUCLEO DE QUITO.

Loda. Katherine Abn

EMERNERABE C. 4-20-374.

Cédula: 17503483.7

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 71617

Cédula : 0500500830

Clasificación: CA.

Paciente

ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA

Fecha: 30/08/2023 13:17

ROCIO

Hospitalización Para :

Médico : GRANDA SOTOMAYOR PAULINA DEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

MNDICACIONES DE EMERGENCIA

ELECTROCARDIOGRAMA ESTE MOMENTO

(YA)

ANGIOTAC DE TORAX ESTE MOMENTO

NT PROBNP, TROPONINA,

15 ∠MGRESO POR SERVICIO DE

NEUMOLOGIA PARA ESTUDIO

C. June 125

aolea nucleo de outo
20 £cda. Cinthya Juña 34.
ENFERMERA CURADO CAECTO
MSP. Leuro 21 Foils 103 N° 307

- anda EMERGENCIOLOGA

SOLÇA NUCLEO DE QUITO Katherine Abril SOLCA NÚCLEO DE QUITO **EMERGENCIA**

25

30

35

40

Fecha: 30-AUCUST-2023 Página 1 de 1

Cédula : 0500500830 Clasificación : H. C. : 71617 CA. Paciente ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA 5 Fecha: 30/08/2023 12:30 Para : Emergencia Médico : GRANDA SOTOMAYOR PAULINA DEL Enfermera : ROCIO Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción *4 10 ✓ INDICACIONES DE EMERGENCIA CANALIZAR VIA PERIFERICA CLORUIRO DE SODIO 0.9% 1000 CC IV PASAR BOLO INICIAL DE 200 CC Y LUEGO A 60 CC/H O2 POR CANULA NASAL PARA SO2 MAYOR 90% BIOMETRIA, GLUCOSA, UREA, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION GASOMETRIA ARTERIAL ESTE MOMENTO 20 GLUCOMETRIA ESTE MOMENTO Y FAVOR COMUNICAR REVALORACION CON RESULTADOS DE LABORATORIO MONITOREO DE SIGNOS VITALES CONTINUO SOICA NUCLEO DE QUIL LIDA ANTRIA ESTUTADA ESTERMERA SOLA REG. 1015-2016-1756133 A EDMINICE

30

Dra. Paulina (fanda EMERGENCIÓLOGA SOLCA NÚCLEO DE QUITO EMERGENCIA

35

40

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de :

	н. с	Céd	ula : 050	0500830		Clasificación :	CA.
		Paciente ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA					
5	Fec	ha: 31/08/2023 09:48			Para :	Hospitalización	
	Méd	ico : MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJ A	NDRO :	Enfermera :			
	#	Prescripción	Cantidad	Registro de cu	umplimie	ento	
10	1	VENTILATORIA PULMONAR	_				_
	2	(BATA MANGA LARGA (MULTIUSO))	1.00)			
	3	(TECNECIO 99 M)	1.00)			
_	4	(ACIDO DIETILTRIAMONIOPENTACETICO 6 MG DTPA)	1.00)			
-	5	(KIT DE INHALACION DESECHABLE MODELO 177-092(KIT DESECHABLE - VENTISCAN))	1.00)			
	6	(MANGUERA DE EXTENSION PARA OXIGENO / AMBÚ)	1.00)			
20	7	(JERINGA 3 ML , 22 G , 1 1/4")	1.00)			
	8	(OXIGENO 6 L POR MINUTO)	1.00)			
	9	(GUANTES DE EXAMINACION, TALLA (GRANDE (7,5) - MEDIANO (7) YPEQUEÑO (6.5) NITRILO)	1.00				
25	10	(AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML)	1.00) 			

30

35

40

Fecha: 31-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 71617 Cédula: 0500500830 Clasificación: CA.

Paciente ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA

12 (AGUA PARA INYECCION LIQUIDO

PARENTERAL 10 ML)

Fecha: 31/08/2023 09:53 Para: Hospitalización

Médico : MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO Enfermera :

	#	Prescripción	Cantidad Reg	gistro	de cumplimiento	
10	1	RECETA DE GAMAGRAFIA PERFUTORIA PULMONAR				
	2	(GUANTES DE EXAMINACION, TALLA (GRANDE (7,5) - MEDIANO (7) YPEQUEÑO (6.5) NITRILO)	1.00			
	3	(OXIGENO 6 L POR MINUTO)	1.00			
	4	(CANULA NASAL DE OXIGENO)	1.00			
_	5	(BATA MANGA LARGA (MULTIUSO))	1.00			
-	6	(TECNECIO 99 M)	1.00			
	7	(MACROAGREGADOS DE ALBUMINA 2 MG M.A.A.)	1.00			
20	8	(JERINGA 3 ML , 22 G , 1 1/4")	1.00			
20	9	(APOSITO TRANSPARENTE I.V. 8.5 X 7CM/APOSITOTRANSPARENTE I.V. REFORZADO 5 CM X 5,7 CM (SOBRE))	1.00			
	10	(LLAVE DE TRES VIAS)	1.00			
25	11	(JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 ")	1.00			

1.00

30

25

SOLCA NIK LEO DE NICH DE Aleja Tro Monto HE 1000 G.L. 17 20748621

35

40

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA

Página 1 de :

H.C.: 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA Prsc. Num.: 1887584
Fecha: QUITO, 01/09/2023 Edad: 73 años

PRESCRIPCION

SCICA NUCLEO DE QUITO
Dr. Miguel Jarrin E.
Dra Pamela Becerr.
MÉDICO RESIDENTE
C.1: 1720945985

INDICACIONES DE ALTA NEUMOLOGIA

Médico Responsable

MEDICACION HABITUAL

ATROVENT 2 INHALACIONES CADA 6 HORAS. (PACIENTE TIENE)

METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA ANTES DEL DESAYUNO, UNA ANTES DEL ALMUERZO Y UNA ANTES DE LA MBRIENDA. (TIENE PACIENTE)

INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM (TIENE PACIENTE)

PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSORIA

PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR

VALORACIÓN POR NEUMOLOGIA CON RESULTADO DE GAMMAGRAFIA

MAPA DE 24 HORAS

BIOMARCADORES

VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA POR CARDIOLGIA CON RESULTADO DE MAPA Y DE BIOMARCADORES

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Prescripción Reimpresa Por: BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA

Página 1 de :

H.C.: 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA Prsc. Num.: 1887584
Fecha: QUITO, 01/09/2023 Edad: 73 años

SOLCA NUCLEO DE DUITO
DT. MIQUET JASUN E.
NETIMOLOGO
G.I.: 1/13334561

SOLCA NUCLEO DE QUITO E.) Dra. Parbela Bederra MEDICO RESIDENTE

PAMELAC ALEVANDRA ESPINOSA 1720946985

Médico Responsable

RP.

BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION EN AEROSOL

INHALATORIO

0

(ATROVENT)

METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO

VIA ORAL

0

INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA

SUBCUTANEO

0

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA NEUMOLOGIA

CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL

BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION EN AEROSOL

ATROVENT 2 INHALACIONES CADA 6 HORAS. (PACIENTE

TIENE)

METFORMINA/LINAGLIPTINA

TRAYENTA DUO

(ATROVENT)

METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TOMAR

UNA TABLETA ANTES DEL DESAYUNO, UNA ANTES DEL ALMUERZO Y UNA ANTES DE LA MERIENDA. (TIENE

PACIENTE)

INSULINA DE ACCION LENTA

GLARGINA

INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR

SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM (TIENE PACIENTE)

PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSORIA

PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR

VALORACIÓN POR NEUMOLOGIA CON RESULTADO DE

GAMMAGRAFIA

MAPA DE 24 HORAS

BIOMARCADORES

VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA POR CARDIOLGIA CON

RESULTADO DE MAPA Y DE BIOMARCADORES

DIETA PARA PACIENTE DIABETICO FRACCIONADA EN 5 TOMAS

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA

Página 1 de :

H.C.: 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA Prsc. Num.: 1887584
Fecha: QUITO, 01/09/2023 Edad: 73 años

PRESCRIPCION

SOLCA NUCLEO DE OUTO
Dr. Miguel Jarrin E.

Dra Ramela Beceri
MEDICO RESIDENT
C.I.: 171334561

SOLCA NUCLEO DE OUTO
Dra Ramela Beceri
MEDICO RESIDENT
C.I.: 1720946985

INDICACIONES DE ALTA NEUMOLOGIA

Médico Responsable

MEDICACION HABITUAL

ATROVENT 2 INHALACIONES CADA 6 HORAS. (PACIENTE TIENE)

METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA ANTES DEL DESAYUNO, UNA ANTES DEL ALMUERZO Y UNA ANTES DE LA MERIENDA. (TIENE PACIENTE)

INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM (TIENE PACIENTE)

PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSORIA

PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR

VALORACIÓN POR NEUMOLOGIA CON RESULTADO DE GAMMAGRAFIA

MAPA DE 24 HORAS

BIOMARCADORES

VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA POR CARDIOLGIA CON RESULTADO DE MAPA Y DE BIOMARCADORES

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Prescripción Reimpresa Por: BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA

Página 1 de :

Paciente : ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA Prsc. Num. : H.C. : 71617 1887584 Fecha: QUITO, 01/09/2023 SOLCA NUCTEO DETERNTO Dra. Pamela Becerra MEDICO RESIDENTE C.I.: 1720946985 SCLCA NUCLEODE QUITO Dr. Mignet Jaken E. NETMOLOGO L.I.: 1713334561 PAMELA ALEJANDRA BECERRA ESPINOSA 1720946985 Médico Responsable RP. BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION EN AEROSOL INHALATORIO # 0 (ATROVENT) METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL # 0 # 0 INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEO PRESCRIPCION INDICACIONES DE ALTA NEUMOLOGIA *CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL* ATROVENT 2 INHALACIONES CADA 6 HORAS. (PACIENTE BROMURO DE IPRATROPIO TIENE) SOLUCION EN AEROSOL (ATROVENT) METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TOMAR METFORMINA/LINAGLIPTINA UNA TABLETA ANTES DEL DESAYUNO, UNA ANTES DEL TRAYENTA DUO ALMUERZO Y UNA ANTES DE LA MERIENDA. (TIENE PACIENTE) INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR INSULINA DE ACCION LENTA SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM (TIENE PACIENTE) GLARGINA PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSORIA PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR VALORACIÓN POR NEUMOLOGIA CON RESULTADO DE **GAMMAGRAFIA** MAPA DE 24 HORAS BIOMARCADORES VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA POR CARDIOLGIA CON RESULTADO DE MAPA Y DE BIOMARCADORES DIETA PARA PACIENTE DIABETICO FRACCIONADA EN 5 TOMAS

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: GRANDA SOTOMAYOR PAULINA DEL ROCIO

Página 1 de 2

Prsc. Num. : 1886850 H.C.: 71617 Paciente : ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 73 años D. CA, NUCLEO QUIT ma Paulina Granda SOLCA NÚCLEO DE QUITO f.) MERGENCIÓLOGA **EMERGENCIA** PAULINA DEL ROCIO GRAND 1102927355 Médico Responsable RP. # 2 MEDIO DE CONTRASTE IOVERSOL 350 MG/50 ML INTRAVENOSO DOS EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250 CM (RESONANCIA UN MAGNETICA) # 1 CATETER INTRAVENOSO 18 G CON ALETAS, VALVULA UN CONTROL DE FLUJO SANGUINEO JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 # 1 UN ___LAVE DE TRES VIAS # 1 UN LORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML # 1 UN PESO: 44.6 KG TALLA: 145 CM CREATININA: 0.71 PRESCRIPCION ANGIOTAC DE TORAX MEDIO DE CONTRASTE IOVERSOL 350 MG/50 ML EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA) CATETER INTRAVENOSO 18 G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 LLAVE DE TRES VIAS CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML PESO: 44.6 KG TALLA: 145 CM CREATININA: 0.71 EXÁMENES Fecha # Ex. Examen 4197669 ESTUDIOS DE ANGIOTAC

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO

Página 1 de :

.C. :71617 Paciente : ZAMBRINO FERNANDEZ LADY AMANDA	Prac. Num. :	1887150				
echa : QUITO,31/08/2023	Edad: 73	Edad: 73				
	SOLCA NUCLEG DE RATTO					
	Piz-Aire Geo					
	JOSE ALEJANDRO MOREIRA SORNOZI					
P.	Médico Respon	sable				
_						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA (GRANDE (7,5) - MEDIANO (7) YPEQUEÑO (6.5) NITRILO	# 1	מט				
OXIGENO 6 L POR MINUTO	# 1	UN				
CANULA NASAL DE OXIGENO	# 1	UN				
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)	# 1	UN				
TECNECIO 99 M	# 1	מט				
MACROAGREGADOS DE ALBUMINA 2 MG M.A.A.	# 1	UN				
JERINGA 3 ML , 22 G , 1 1/4"	# 1	UN				
APOSITO TRANSPARENTE I.V. 8.5 X 7CM/APOSITOTRANSPARENTE I.V. REFORZADO 5 CM X 5,7 CM (SOBRE)	# 1	UN				
LLAVE DE TRES VIAS	# 1	UN				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 "	# 1	UN				
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	# 1	UN				
RESCRIPCION						
RECETA DE GAMAGRAFIA PER						

GUANTES DE EXAMINACION, TALLA (GRANDE (7, 5) -MEDIANO (7) YPEQUEÑO (6.5) NITRILO OXIGENO 6 L POR MINUTO CANULA NASAL DE OXIGENO BATA MANGA LARGA (MULTIUSO TECNECIO 99 M MACROAGREGADOS DE ALBUMINA 2 MG M.A.A. JERINGA 3 ML , 22 G , 1 1/4" APOSITO TRANSPARENTE I.V. 8.5 X 7CM/APOSITOTRANSPARENTE I.V. REFORZADO 5 CM X 5,7 CM (SOBRE)

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO

Página 2 de ;

H.C.: 71617

Paciente : ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA

Prsc. Num. : 1887150

Fecha: QUITO, 31/08/2023

Edad: 73 años

PRESCRIPCION

LLAVE DE TRES VIAS

JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 "

AGUA PARA INYECCION LIQUIDO

PARENTERAL 10 ML

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha					
	MEDICINA NUCLEAR		GAMMA PULMONAR VENT + PERFUSORIA	Valorado	Fecha	:	01/09/2023
	MEDICINA NUCLEAR		PULMONAR PERFUSORIA MAA		Fecha	:	01/09/2023

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO

Página 1 de :

H.C.: 71617 Paciente : ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA Prac. Num. : 1887143 Fecha: QUITO, 31/08/2023 Edad: 73 años SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alejandro Moreira 17201481 JOSE ALEJANDRO MORETRA SORNOZA 1720748621 Médico Responsable RP. BATA MANGA LARGA (MULTIUSO) # 1 ŪΝ TECNECIO 99 M # 1 UN ACIDO DIETILTRIAMONIOPENTACETICO 6 MG DTPA # 1 UN KIT DE INHALACION DESECHABLE MODELO 177-092 (KIT UN DESECHABLE - VENTISCAN) MANGUERA DE EXTENSION PARA OXIGENO / AMBÚ # 1 UN JERINGA 3 ML , 22 G , 1 1/4" # 1 UN OXIGENO 6 L POR MINUTO # 1 UN GUANTES DE EXAMINACION, TALLA (GRANDE (7,5) -# 1 UΝ MEDIANO(7) YPEQUEÑO(6.5) NITRILO AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML # 1 UΝ PRESCRIPCION

RECETA DE GAMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR

BATA MANGA LARGA (MULTIUSO TECNECIO 99 M DIETILTRIAMONIOPENTACETICO 6 MG DTPA KIT DE INHALACION DESECHABLE MODELO 177-092 (KIT DESECHABLE -VENTISCAN) MANGUERA DE EXTENSION PARA OXIGENO / AMBÚ JERINGA 3 ML , 22 G , 1 1/4" OXIGENO 6 L POR MINUTO GUANTES DE EXAMINACION, TALLA (GRANDE (7, 5) - MEDIANO (7) YPEQUEÑO (6.5) NITRILO AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML

 $\underline{\mathit{IMAGEN}}$: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO

Página 2 de :

H.C.: 71617

Paciente : ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA

Prsc. Num. :

1887143

Fecha: QUITO, 31/08/2023

Edad: 73 años

EXÂMENES

Ex. Examen

<u>Fecha</u>

4198160 MEDICINA

NUCLEAR

GAMMA PULMONAR Valorado Fecha: 01/09/2023

VENT +

PERFUSORIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alejandro Moro

C.L.: 1

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