Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 1 de :

300505 H. C. : Cédula : 1752680635 Clasificación : CA. Paciente * ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO Dieford'F 5 Fecha: 201/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : - ALEXANDRA # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (QUIMIÔTERAPIA CICLO 3 TIP) **AUTORIZADA** (PESO: 40.5 KG) (PALLA Ex 151 CM) (SC: 1:30) (ADMISÍĞN) PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL MDIAGNOSTICO) TUMOR GERMINAL MEDIASTENAL + COLOCACION DE PICC ZINES+DOT CICLO 3 TIP (CONDICTON) ESTABLE 20 8//(ALERGIAS) NINGUNO (VITALES) ESTABLE (ACTITUD) AMBULATORIO (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA . PBOTOÇÕLO, ANTICAIDAS 25 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14/CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION 15√MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA 16 COMONICAR SI DIURESIS ES MENOR 30 DE 650 TEC EN 4 HORAS (DETA) DIETA PARA LA EDAD Y DIETA" PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS (INFUSIONES: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) 35 PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DE MANTENIMIENTO 1. (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORUROSDE POTASIO + 4 GR MANITOLY PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H 40 DESPUES 2. 20 (MEDICAGION) (OMDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL ZMG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS 22 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 45 4MG/ML) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA HORASoci --

FORM.005:

Leda. Andrea Pillalo ENFERMERA Cl. 172480144-2

Loda. En Enfermeria Rej. Schescyt: 1016-2020-2180405

76cllepostno

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 2 de :

н. с. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación: CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

\$ 412.5

Fecha: : : 01/208/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS MIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS (PREMEDICACION PARA PACLITAXEL) (PACLIDAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MGAITERMINAR INFUSION Y DESCONTINUAR (CYSPLATINO LIQUIDO PARENTERAL SOMG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO, EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 2), D3, D4, D5 in 28/ (LPOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG) ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA | (DIA 2) D3, D4, D5 29 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML: (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DELUIDO EN 50ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% "INTRAVENOSO"ÉN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES 30 FEGFILGRASTIM LIQUIDO "PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA 11 (PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG) ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAŞ 32 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES 13 1801 PATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

SOLVIII OCA LA PERENTA DE LA P

SOLCA HUCLEO DE CHITO Dra. Lisett Valencia A MEDICO PEDIATRA C.I.: 100 TED 37-17

AYWOU Loda, Androa Pillajo ENFERMERA Cir 172480144-2

FORM.005 (10)

Jacqualina Gallegos R.
Loda. En Enfermeria
Reg. Senescyt: 1016-2020-218005

JESPEGIALES L'NINGUNO

TI WALLS

· 1.24.7

1030

Of L Fecha: 1-AUGUST-2023 G Página 3 de :

H. C. : 300505 Cédula : 1752680635

CA. Clasificación :

Paciente ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

· 1 622 01/08/2023 00:00

7.7 . المالو

> Hospitalización Para :

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

36 (LABORATORIO) CONTROL POST-CISPLATIŅO A LAS 48 HORAS DE /INICIADA LA PERFUSION

36 MINTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)

(OTRO) NINGUNO

Loda, Andrea Pillajo Jacqueline Gallegos R. **ENFERMERA** CI. 172480144-2 Aripul

¿ Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt. 1018-2020-2180405 joullayos Exf

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 902345717

12.10 1330 *.

1 13 117 Salation of V23. ALLES .

212M. . . **V**25

SOLANICEO PROMINICATA CONTRA C

Página 1 de :

FORM.005

i ra

Fecha: 3-AUGUST-2023.

BOLGA NUCLEO DE QUITO. Loda. Josselyn Ramos SOLEA NUCLEO DE QUITO LIG. IVAN GJAIJANAS C. LIG. IVAN GJAIJANAS C. ENFERMERO NSP: b20208456.2 ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CAL: 1722864913

1/1/10.

JUNEAUS

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617

Pecha: 3-AUGUST-2023; Página 2 de :

H. C.: 300505

Cédula: 1752680635

Clasificación: CA.

Paciente 7

\$ 44

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha: 03/08/2023 00:00

345X4---

Para: Hospitalización

Médico FOTESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 3), D4, D5 (IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG)

(IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG)
ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN
600ML;DE:SOLUCION SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS

DIA03 La D4, D5

QUIMIOTERAPIA

(MESNA ELQUIDO PARENTERAL
100MG/ML7184ML)) ADMINISTRAR
500MG/BELUEDO EN 100 ML DE
SOLUCION SALINA AL 0.98
INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20
MENUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES

MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IEOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 MORAS 16 HORAS Y 9 HORAS DESPUES

(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA

28 (PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG) ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

(COTRIMÓXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG
+ 160 MG. ADMINISTRAR 80 MG
(MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12
HORAS (LUNES) MARTES Y MIÉRCOLES
(SULFATO DE MAGNESIO)

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

31 (.HIDRÖXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA HORAS

32 (ESPECIALES) NINGUNO

(LABORATORIO) CONTROL POST-CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION

(INTERÇONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)

5 (OTRO) NINGUNO

SOLCA NUCLEO, DE QUITO

SOLCA NUCLEO, DE QUITO

LIC. IVAN GAVITANOZ C.

LIC. IVAN GAVITANOZ C.

SOLÇA NUCLEO DE QUITO

SOLÇA NUCLEO DE QU

Lcda. Gabriela Timbila SOLCA NUCLEO I Lcda. Gabriela Timbila SOLCA NUCLEO I Lra. Lizoth MEDILO I MEDILO I C.I.: 1000 75

SOLDA MICHO CELONA A DA MENADO MENADO

SOLCANUCLEO DE QUITO Dra. Libeth icobar MEDIAO I JENTE G.I.: 1000/75.219

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de :

300505 H. C. : Cédula : 1752680635 Clasificación :

Paciente ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

JUNEAL)

- 6 to 4 6 "

1 3 4 5 7 7

5

30

35

45

04/08/2023 00:00 Hospitalización Para :

Médico : TMENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera :

Prescripcion Cantidad Registro de cumplimiento

TOCOLO: ANT OUIMAOTERAPIA CICLO 3 TIP) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES , ∕PESÖÇS40.5 KG) 3 MALLANT 151 CM) /sc: 1730)

∦ADMIŚTON) PEDITRIA ONCOLOGICA : 15

SALA GENERAL

& Koiagnóstico) tumor germinal MEDIASTENAL + COLOCACION DE PICC LINE + TOT CICLO 3 TIP 31/07/2023

7/ /CONDICTON) ESTABLE

/ALERGIAS) NINGUNO 20

(VITALES) ESTABLE

16 ACTITUDE AMBULATORIO

Kenfermerialicuidados de enfermeriacio

PROTOCOLO ANTICAIDAS

43 CONTRELEDE INGESTA Y EXCRETA 25

> 14 CONTROB DE HEMATURIA EN CADA - MICCION

15 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3

CC/KG/HORA 16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR

DE 650 ACC EN 4 HORAS

AT (DIETA) DIETA PARA LA EDAD Y DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

18 (INFUSIONES:)

∕SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + *10 MEQ:DE CLORURO DE POTASIO) PASAR: INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DE MANTENIMIENTO

20 SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEO DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANIFOLT PASAR INTRAVENOSO A 162 MLZHORA: DURANTE CISPLATINO Y 6H DÊSPÛÊS

21" (MEDICACION)

22 ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/WLTFML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

23 METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LICATION MITANDA
LICATION DE CONTO

N SPEE 72021-77M SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Núnez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

FORM.005

CA.

UCLEO DE QUITO

Fecha: 4-AUGUST-202 Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula: 1752680635

Clasificación: CA.

Paciente pi

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

はでもからないで Fecha: 04/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

· EG.

Cantidad Registro de cumplimiento

4 CISPEATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 4), D5 25 /IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG) ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS

(DIA 4) 6 D5 26 MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/MLR14ML)) ADMINISTRAR 500MG PELUIDO EN 100 ML DE SOLUCIONESALINA AL 0.98 INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20

MINUTOS TINMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS 76 HORAS Y 9 HORAS DESPUES 27 PEGFILGRASTIM LIQUIDO

PARENTËRAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS: DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA

28 APROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG) ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

Z9 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG), ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12. HORAS LUNES: MARTES Y MIÉRCOLES 30 (SULFATO DE MAGNESIO)

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 共产。

HIDROXÍCINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA

32 (.) xespectales) ninguno

LABORATORIO) CONTROL POST-CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION

45 XINTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)

36 KOTRO NINGUNO

. scribblich

SO_CA PUCLED DE QUITO ENFERMERA MSP: 1204679250

HEMAIO, ON TICATAANA

SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Gema/Mendoza medico residente C.I.: 1310400583

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 300505 Cédula: 1752680635 Clasificación: CA.

Enfermera :

Hospitalización

Paciente |

5

10

20

25

30

35

40

45

11.1

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha: 02/08/2023 02:38 Para:

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)

-618

1.3+ p.

を

. At

WAN CARRILL

? 4)

2 (DESCENTINUAR DEXAMETASONA)

15 Dett Hind BO TANK OF THE OF

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

., 2

Fecha: 1-AUGUST-2023

APACONA : A

CEMIL

3111.

Página 1 de :

H. C.: 300505 Cédula : 1752680635 Clasificación: CA. Paciente ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO Fecha: 01/08/2023 20:03 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM DE INDICAICONES) 2 CLICEMIA CAPILAR 22HOO Y 6 AM Lorial Andlea Piliajo ENFERMERA 15 Cl. 172480144-2 La Ledle Exchas 9. C.1.1600575219 20 JANCANAY I 25 . .. 1 01 : **2**8 - 5 A_{ij} sammer (30 8 · iA. 35 SEN ALBUMES ANCANAY Y 40 01 1 : E.S. . . A 5 73 . 45 . 30 3.9 1044 FORM.005 48

Fecha: 4-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 300505

ENDUM)

* TOEMIA CYT

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

1 . . . 7 11

5

Fecha: 03/08/2023 20:27

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM)

(GLICEMIA CAPILAR 22:00)

Loda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550614 Ginblo 185

20

. 1. AUG-2015

s eith

The state of

25

 $\mathbf{G}(\cdot)$

30

35

3-AUG-2020

()

+-- 4.-Circi,

45

FORM.005

. 35 35m

3-AUG-2025

Fecha 31-JULY-2023

3. A) D

Página 1 de :

H. C. : .300505 Cédula: 1752680635 Clasificación: CA. Paciente ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO 5 Fecha: 31/07/2023 16:05 Para: Hospitalización Médico: MOLINA MONTERO FERNANDA Enfermera : ELIZABETH Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 OIETA) DIETA GENERAL cda. Johanna Silva V OCI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt 1005-2020-218187: 15 1:38 47/P 15800 20 LINI 25 TUDIOS TH 1 . ARGEN SOUTH 17. But 1823 4. N 30 - क्ष्मान · \$300.0 35 Artem' 40 TUDIOS VE 7 AGEN ... I de क्षांत्र के या 11.3 *,! !N 45 **३५१**म

FORM.005

HK .. C

والمرادة

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de :

300505.1 2500505.1 н. с. : Cédula : 1752680635 Clasificación : CA. Paciente 0 ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO rection . 5 Fecha: 02/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP) 10 AUTORIZADA . PESO 240.5 KG) (TALLA: 151 CM) (SC::1:30) (ADMISTON) PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL 6/ PIAGNOSTICOI TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE +50T CICLO 3 TIP 31/07/2023 LEÓNDÍCTON) ESTABLE 8 ALERGIAS) NINGUNO
9 VITAITO 20 WITALES) ESTABLE ACTITUD) AMBULATORIO ÆNFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 12 protocolo anticaidas 18 KONTROBĈDE INGESTA Y EXCRETA 25 14 CONTROBEDE HEMATURIA EN CADA MICCION 7 18 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA .. 16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650SCCAEN14 HORAS 30 17 DIETAP DIETA PARA LA EDAD Y DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 18 (INFUSIONES: SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR INTRAVENOSO A CTIUD 3G 35 162 ML/HORA DE MANTENIMIENTO .iendoza 19 (SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + ✓10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES . 20. MEDICACION) 40 (OMDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL ZMG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS 23 METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN ... INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS incina. 45 Inhanna Cilus V OCI: 1725103129 SOLGA NUCLEO DE RUMOS

SOLGA NUCLEO DE RUMOS

LOCIA JOSSE VIN RUMOS

ENTERNERA CUO DO DRECTO

ENTERNERA CUO DO DRECTO

ENTERNERA CUO DO DRECTO **ENFERMERA**

Reg. Senescyt: 1005-2020-21819-

(310%, 1.5. Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 2 de :

300505 H. C. :

Cédula: 1752680635

Clasificación: CA.

Paciente * ... ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

02/08/2023 00:00 Fecha:

r idebi. MINNE WI

31 (24)

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera:

Cantidad Registro de cumplimiento

Prescripción 24 (CASPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 80MGK50MEB ADMINISTRAR 32 MG DILUMPOTEN 2100ML DE SOLUCION SALINALAL O 98 PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 2), D3, /D4 , D5 des ... 25 (IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G) ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN . ∕600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS (DIA 2)%; D3, D4, D5 26/MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 100 ML DE SOLUCION; SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS, INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMÎNADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS 16 HORAS Y 9 HORAS DESPUES
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAD POMG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA 28 PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG) ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA /8_HORAS . 29/(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) TADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES 30 180lfatö de magnesio) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 31 (MIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 32 XESPECTALES) NINGUNO 33 (LABURATORIO) CONTROL POST-CASPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)

COLOR MUCLEO Dra. Gema Mendo: MEDICO RESIDENT C.I.: 1310400503

ANGUNO
MOLES OF ROMOS

A POSE TURANO

35 dotro) ininguno

ed**a. Joh**anna Silva V. CI: 1725103129 **ENFERMERA** Reg. Senescyt. 1005-2070-218187

Fecha: 4-AUGUST-2023

TOUM!

+}.≫ 754

0123

TRIMEDO DETAR)

Página 1 de :

04/19 ... H. C.: 300505 Cédula : 1752680635 Clasificación : CA. Paciente ... ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO 5 Fecha: 04/08/2023 19:50 Para: Hospitalización Médico: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento SOLCA HUD TO TO TUITO

MEDICA PINTO

C.I. 10 (ADENDUM) (FAVOR MEDIR GLICEMIA 10 PM Y REPORTAR) SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. LORENO NUNEZ R.
ENFERNARA
MSP: 1204679250 15 PI erin 🤝 20 9.3 25 10561 -7. t. 14. LLA GARCIA 94/08 30 SIL crip - -3.00° 35 42 .988: 1; 40 2 4 E 2" LAA GARCIA 04/02.2 PI 45 eripe 🤄 3 (**FORM.005**

Fecha: 6-AUGUST-2023 Página 1 de I

H. C.: 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación: CA.

Paciente ---

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5 Fecha: 05/08/2023 19:33

rock . .

· 有别面的 "工

FEDRICE

Para: Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM INDICACION)

2 /GLICEMIA CAPILAR 22H00 Y

PREPANDRIAL 06H00)

31/98

ose Nagra i

PATT

संबंधित ।

ate

.5/

The Gallery Control

TA ** '

Triporto Chôch lu Chriporo Criporo Criporo Candhian C

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.I.: 172J323591

20

25

944 7944 7104 714

30

.;. 309E .

35

40

45

3098

12023

JA GAR JE

FORM.005

Fecha: 5-AUGUST 2023, Página 1 de :

300505 H. C. : Cédula: 1752680635 Clasificación : CA. Paciente ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO . . 5 Para: Hospitalización 05/08/2023 00:00 Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : <u>"A</u>LEJANDRA Prescription # Cantidad Registro de cumplimiento ელენ<u>ა</u> - ა DM X YOUINIOTERAPIA CICLO 3 TIP) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES 31 PESOPIADESTIKG) (TALLARES TOCM) z (SC: 11230) 4 <u>,</u>5 (ADMISION) PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GEÑÉRAL / (DIAGNOSTICO) TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE $+^{\text{TOT}}$ CICLO 3 TIP 31/07/2023 (CONDICTON) ESTABLE 20 2 (ALERGIAS) NINGUNO VITALES) ESTABLE ور 10 /ACTITUDN AMBULATORIO 11 (ENFERMÊRIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA * 22 PROTOCOLO ANTICAIDAS 13 CONTROLLE INGESTA Y EXCRETA 14 CONTROLEDENHEMATURIA EN CADA MICCION 15 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA 16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR 30 DE 650 EN 4 HORAS M DIETA TOIETA PARA LA EDAD Y DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 18 (INFUSIONES:) 19 /SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA - DE MANTENIMIENTO 20 (SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 40 6H DESPUÉS 21 (MEDICACION) (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA & HORAS ✓23 METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN 45 INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml))

MEDICO RESIDENTE C.L. 16005/5/219

SOLCA MUCLEO

FORM.005

ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS

a Melandaries -

SOLCA NUCLEO DE QUITO COLCA NUCLEO DE QUITO COLCA NUCLEO DE QUITO COLCA NUCLEO DE QUITO COLCA NUCLEO DE QUITO D

TO CER Página 2 de : Fecha: 5-AUGUST-2025 1

н. с. : 300505

Cédula: 1752680635

CA. Clasificación :

Paciente 3

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

05/08/2023 00:00 Fecha:

يدين فيه بالأ

PRESENTA SUMMED IN

120 Miles N.

1 0月5月

Para: Hospitalización

Médico : : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

THE WAY Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

WILDGRASTIN 24 CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUÍDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 5)

25 /IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERALIG) ADMINIŞTRĂR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE-SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS (DIA 5) G)

MESNA FIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML头(4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 100 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS-INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSEAMÍDA Y LUEGO A LAS 3

HORAS 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES 27 PEGELLGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS

24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA

28. PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG) ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

29 /COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 · HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

30 (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8, HORAS

3/1 /HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA

8 HORAS

32 (.) (ESPECIALES) NINGUNO

34 (LABORATORIO) NINGUNA

35 ANTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON - CARDIOLOGIA - (REPROGRAMAR CITA)

ENFERMERO GL 0401243795

36' (OTRO) NINGUNO

** * 68 B

101 1. No Est. J. Sarris

Lie Annony Argon

SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Lizeth/Escobar MEDICO RISH LINTE C.I. 16C 5.219

FORM.005

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 7300505 Cédula: 1752680635 Clasificación: CA.

Paciente
ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha: 02/08/2023 20:37 Para: Hospitalización
Médico: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera:

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 (ADDENDUM)

1

. , äa.

Customian AN

(GLICEMIA CAPILAR 22H00)

Leda. Johanna Silva V
CI: 1725103129
ENFERMERA
Rag. Senescyt. 1005 2000 2181822

i to

.3'a

· 1918年

di Manir

e ...nin

() A

An.

310

TRANKS DIAPPI

The Child

treisunte (127

unte

SOLCA NUCCEO DE QUITO Dra. Gerra Mendoza MEDICO RESIDENTE C.I.: 131 100503

30

15

20

35

40

45

FORM.005

.51,4

Fecha: 6-AUGUST-2023

FORM.005

ÇRI).

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de :

Teléfono de contacto: 02 2419 776

	Dr.,					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
H.C. : 3005		: ARREAGA GARCI	A BRUCE DARIO	Prsc	. Num. : 1	876802
Fecha : QU	ITO) #6708/2023			Edad	: 13 años	
	NGA PREL					
RP. 41	ASSESSION OF THE PROPERTY OF T				HALY MENDOZA 1310400583 co Responsa	
ADDENDU	*NORE M = DESCARGO D	E MEDICACION			#	
PEGFILG	M - DESCARGO D RASTIM SOLUCIÓ) JERINGA PREL	N INYECTABLE	10 mg/ml			N
MEDICA PEGFIL	UM - DESCARGO : CION †† GRASTIM SOLUCI	ón ADMINI		ANEO A LAS 24 HOR	AS DE	
ml) JE	ABLE 10 mg/ml RINGA PRELLENA	O.6 TERMIN	ADA QUIMIOTERAPI	4		
# Ex.	MARKARE MARKARE LEXAMEN	Fecha				
4182412	EXAMEN DE SANGRE	21/08/2023				
	INMUNOLOGIA	21/08/2023				
; ;	Service Control of the Control of th		\bigcap			
*** **********************************	TANTH DE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza Dra. Gema Mendoza MEDICO REMIDENTE MEDICO REMIDENTE C.I.: 1310400583			
# 1 	14. 7023 100 100 2 18					
MAGEN: Para	i mārā () Sauli Ari Marija ar	que son valora examen.	ados acercarse a	IMAGEN para obten	er la fecha	del turno

Fecha: 31-JULY-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 ć

Df	•
N.E	

PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG	INTRAVENOSO	#
CISTLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML	INTRAVENOSO	#
IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G	INTRAVENOSO	#
MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML	SUBCUTANEO	#
PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG		#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG		#
SULFATO DE MAGNESIO		#
ESPECIALES		#
LABORATORIO		#
INTERCONSULTAS		#
 OTRÔ'		#

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP AUTORIZADA PESO: 40.5 KG TALLA: 151 CM SC: 1.30 PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL **ADMISION DIAGNOSTICO** AUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC ZINE + QT CICLO 3 TIP CONDICION ESTABLE XXNGUNO **ALERGIAS** VITALES ESTABLE MBULATORIO ACTITUD ENFERMERIA CUIDADOS DE ENFERMERIA *ROTOCOLO ANTICAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS DIETA DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS INFUSIONES

DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA (3000 M2)

(PREHIDRATACION)

SOLEA WUELEG DE CUITO

LEC Carmen Sanchez V.

Col Ca WUELEG DE CUITO ON COLO

Col Carmen Sanchez V.

Col Carmen Sa

+ CLORURO DE POTASIO 10MEQ

CI: 1725103129
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 10052010-21810

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555 Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 31-JULY-2023 Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

PRESCRIPCION

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL

MEDICACION ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML DEXAMETASONA LIQUIDO -PARENTERAL 4MG/ML METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml) HIDROXICINA 25 MG SOLIDO

PREMEDICACION PARA PACLITAXEL DIFENHIDRAMIDA 50 MG LORATADINA 10 MG PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG

CISFLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML

IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG SULFATO DE MAGNESIO **ESPECIALES LABORATORIO**

INTERCONSULTAS OTRO

Could SOLCA MUCLEO DE QUITO SULUR MULEU SE GOTTO.
Lic. Carmen Sanchez V.
ENTERVERA CUIBABO DIRECTO.
105P: Libro 15 Felio 151 N° 483

PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES

ADMINISTRAR 6MG DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA AL, 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 15 MIN, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES

ADMINISTRAR 12 MG INTRAVENOSO, 30 MINUTOS PREVIO A **Q**UIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

MMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS

MOMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

XNTRAVENOSO 40 MIN ANTES DE PACLITAXEL VIA ORAL 30 MIN ANTES DE PACLITAXEL

AMMINISTRAR 325 MG DILUIDO EN 500ML DE DEXTROSA EN AGUA 5 % INTRAVENOSO PERFUSION DE 24 HORAS HOY ØIA1) DEBE SER PROTEGIDO DE LA LUZ, Y EN VIA DIFERENTE

ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN DIA 2, D3, D4, D5

ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA DIA 2, D3, D4, D5

ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA XERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES

MOMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS NINGUNO

CONTROL POST- CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION

SECTIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA) MINGUNO

.**cda. Johanna** Silva \ OCI: 1725103129 **ENFERMERA** Reg. Senescyt: 1953 121 Ed

FORM.005

- 1

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

Fecha: 31-JULY-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 c

H.C.: 300505 Paciente: ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO Prsc. Num.: 1874131 Edad: 13 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA EC.) 1900297555 años Fecha: OUITO. 31/07/2023 Diagnóstico: C78.0 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA 1900297555 Alergias Medico Responsable RP. QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP PESO: 40.5 KG TALLA: 151 CM SC: 1.30 **ADMISION DIAGNOSTICO** CONDICION **ALERGIAS VITALES** ACTITUD ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML + CLORURO INTRAVENOSO DE POTASIO 10MEQ DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA **INTRAVENOSO** 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL **MEDICACION** ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL **INTRAVENOSO** 4MG/ML DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL **INTRAVENOSO** METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 INTRAVENOSO mg/ml (2 ml) HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL ORAL PREMEDICACION PARA PACLITAXEL DIFENHIDRAMIDA 50 MG INTRAVENOSO

ORAL

FORM.005

LORATADINA 10 MG

RECETA

Fecha: 31-JULY-2023 Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 č

RP.

PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG	INTRAVENOSO	#
CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML	INTRAVENOSO	#
IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G	INTRAVENOSO	#
MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML	SUBCUTANEO	#
PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG		#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG		#
SULFATO DE MAGNESIO		#
ESPECIALES		#
LABORATORIO		#
ANTERCONSULTAS		#
OTRO		#

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP AUTORIZADA

PESO: 40.5 KG TALLA: 151 CM SC: 1.30

SC: 1.30 ADMISION

PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL

DIAGNOSTICO TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC

LINE + QT CICLO 3 TIP

CONDICION ESTABLE
ALERGIAS NINGUNO
VITALES ESTABLE
ACTITUD AMBULATORIO

ENFERMERIA CUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION

INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4

HORAS

DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA (3000 M2)

+ CLORURO DE POTASIO 10MEQ (PREHIDRATACION)

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555 Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 31-JULY-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 ć

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO	Prsc. Num.: 1874131	
Fecha: QUITO, 31/07/2023	SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C. 1900297555	
Diagnóstico: C78.0 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON	GLENDA KATERINNE PONCE CABRER	
Alergias	1900297555 Medico Responsable	
RP.		
QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP	#	
PESO: 40.5 KG	#	
TALLA: 151 CM	#	
SC: 1.30	#	
ADMISION	#	
DIAGNOSTICO	#	
CONDICION	#	
ALERGIAS	#	
VITALES	#	
ACTITUD	#	
ENFERMERIA	#	
DIETA	#	
INFUSIONES	#	
DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML + CLORURO INTRAVENOSO DE POTASIO 10MEQ	#	
DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA INTRAVENOSO 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL	#	
MEDICACION	#	
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO (4ML)	#	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML	#	
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO 4MG/ML	#	
METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 INTRAVENOSO mg/ml (2 ml)	#	
HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL ORAL	#	
PREMEDICACION PARA PACLITAXEL	#	
DIFENHIDRAMIDA 50 MG INTRAVENOSO	#	
LORATADINA 10 MG ORAL	#	

Página 3 c

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

PRESCRIPCION

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10

MEQ DE CLORURO DE POTASIO +

4 GR MANITOL **MEDICACION**

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml) HIDROXICINA 25 MG SOLIDO

ORAL

PREMEDICACION PARA

PACLITAXEL

DIFENHIDRAMIDA 50 MG LORATADINA 10 MG PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG

CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML

IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10

MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG SULFATO DE MAGNESIO ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS OTRO

PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES

ADMINISTRAR 6MG DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 15 MIN, 15

MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS **DESPUES**

ADMINISTRAR 12 MG INTRAVENOSO, 30 MINUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

INTRAVENOSO 40 MIN ANTES DE PACLITAXEL VIA ORAL 30 MIN ANTES DE PACLITAXEL

ADMINISTRAR 325 MG DILUIDO EN 500ML DE DEXTROSA EN AGUA 5 % INTRAVENOSO PERFUSION DE 24 HORAS HOY (DIA1) DEBE SER PROTEGIDO DE LA LUZ, Y EN VIA DIFERENTE

ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN DIA 2, D3, D4, D5

ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA DIA

2, D3, D4, D5

ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6

HORAS Y 9 HORAS DESPUES ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE

TERMINADA QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

NINGUNO

CONTROL POST- CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE

INICIADA LA PERFUSION

SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)

NINGUNO

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555 Teléfono de contacto: 02 2419 776

Presentación ζ. Cantidad 1.0000 Página Nro. Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2 2571832 1752680635 210-B HEPARINA (NO FRACCTONADA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5,000 U ml (5 ml) Nro. Cama: Plan Social: Egreso Nro: J Descripción REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO 1962621 SF FARMACIA 06/08/2023 300505 Orden/Descargo Nro: Entregado por: Area Entrega: Fecha Envio: Hist. Clinica: 00005515712 Paciente: Código

Entrega:

Recibe Conforme:

Fecha: 6-AUGUST-2023

POTAL LA CM

Prescripción Impresa Por:

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 1 de 4

H.C.: 300505 . Paciente: ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO	Prsc. Num. : 1876729
Fecha: QUITO, 06/08/2023	Edad: 13 años
. C.	SOLCA WOO DE OUTO Descenary of exclics V.
2.57 CBM	f.) C. 312583772
43 A SOLV	JAVIER FERNANDO CEVALLOS VER
The King (S. Phys.)	1/312683772
RP. 3,800 %:	Médico Responsable
KAR SAMERYSIE	/
QUIMIOTERAPIA TETCLO 3 TIP	#
PESO: 40.5 TRGA	#
TALLA: 151 CM	. #
SC: 1.30 ADMISION	#
	#
DIAGNOSTICO	#
CONDICION : IQ	#
ALERGIAS OI	#
VITALES AND E	#
ACTITUD TIM ! :	#
ENFERMERIA SOLIO:	#
DIETA CACI (SULT	#
INFUSIONES: 800 M.	#
SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTABLOS	INTRAVENOSO #
SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL	INTRAVENOSO #
MEDICACION	#
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO #
METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)	INTRAVENOSO #
CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML .	INTRAVENOSO #
IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G	INTRAVENOSO #
MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO #
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML	SUBCUTANEO #
PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG	ORAL #
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	ORAL #
SULFATO DE MAGNESIO	ORAL #
HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL	ORAL #
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	#
ESPECIALES TO	#
ル心整数 : 9	
The state of the s	

Fecha: 6-AUGUST-2023AGN ... Prescripción Impresa Por:

NEST DE ALT.

40L (St .8.

JM

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 2 de 4

H.C.: 300505 Paciente: ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO Prsc. Num.: 1876729

Fecha: QUITO, 06/08/2023 Edad: 13 años

RP.

. . .

INTERCONSULTAS TO THE CONSULTAS TO THE CONSULTAS TO THE CONSULTAS TO THE CONSULTA THE CONSULTA THE CONSULTA THE CONSULTA THE CONSULTATION OF THE C

SOLCI TO LEGAL QUITO #
De rei fand Levelles V.
In 1400 PEDIATRA #
1312683772 #

PRESCRIPCION

QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 40.5 KG TALLA: 151 CM

ï.

sc: 1.30

ADMISION " PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL

DIAGNOSTICOLINA TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + QT CICLO 3 TIP 31/07/2023

CONDICION CAGNES ESTABLE

ALERGIAS NEO DE CLC

VITALES AGENTA ESTABLE

ACTITUD

AMBULATORIO

ENFERMERIA CUIDADOS DE ENFERMERIA

DE OTOCOLO ANTICATDAS

PROTOCOLO ANTICAIDAS
CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS DIETA PARA LA EDAD Y DIETA PARA FAMILIAR POR SER

MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES:

٠.:

DIETA

SOLUCION SALINA 0.9% 1000 PASAR INL + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO SALINA 0.9% 1000 PASAR INL + 10 MEQ DE CLORURO DE 6H DESIPOTASIO + 4% GR MANITOL

i dic Idae

. E.S..

TOL

PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DE MANTENIMIENTO

PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES

ALASONG; CC f v. אר אסונייר

The Carry Maria.

- till to tighted

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 3 de 4

1876729

años

Dr. Fe Cevallos V. Masiro Pediatra C.I.: 1312683772

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

17 L 1:

Prsc. Num. : Edad: 13

Fecha: QUITO, 06/08/2023

TH PRESCRIPCION

MEDICACION OL

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) METOCLOPRANIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 505 mg/ml (2 ml) CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL A50MG/50ML IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G

1 2041.1

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)

્રદૂર્શન ઉપ

RESTA

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL IOMG/ML 0.6ML PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG . COL COTRIMOXAZÕD#34 (SULFAMETÔKÁZOĽ + TRIMETOPRIMO COMPRIMIDO 800; MG + 5160; MGES1 SULFATO DE MAGNESIO HIDROXICINA 25 MG SOLIDO water a 586

ESPECIALES FAGI. LABORATORIO **INTERCONSULTAS** OTRO

INDICACIONES DE ALTA

PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMES COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

SULFATO DE MAGNESIO

Lote (Some ₩ 800 1023NG14 .. u. 4.

Pac

JH

ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 5) ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS (DIA

ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 100 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS **DESPUES**

ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

NINGUNO NINGUNA

SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)

ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

. . 8 /

ŧ :

FORM.005,

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 6-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por:

· 使有数50~3~

を表現を表現する。 では、現場を含める。

gh Sharifian

्रीक्ष द्वा

20

He states

A 15 2 3 . . .

original or Regen

157 THE

PROPERTY OF THE PROPERTY OF TH

SECTION OF

**T32

1 f fin 1 gg 1 sol 2 sol 2 sol 2 sol

MO THERESO PROPERTY OF THE PRO

wit

Jey's

1 30 .

Fecha: QUITO, 06/08/2023

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 4 de 4

H.C. :300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1876729

Edad: 13 años

PRESCRIPCION

1

ı.

.,1

. . .

12

: 5.

12

-5 -

CONTROL EN CONSULTA EXTERNA EL 21/08/23 CON EXAMENES (BIOMETRIA HEMATICA, QUIMICA, ELECTROLITOS CON

MAGNESIO, MARCADORES)

SOLCA NUCLO SE OUTC Dr. Fer Surveillos V. MEDICO PEDIATRA C.I.: V. 2003772

Fecha: 6-AUGUST-2023

FORM.005

ai 21:

The Public

Š,

CHIM TO I

JERING &

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de :

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Prsc. Num. : H.C. : 300505 : Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO 1876802 Fecha : QUITO,06/08/2023 Edad: 13 años 2. . . . f.) 23 . GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS ----1310400583 tamen Médico Responsable 33220 RP. XAMEN DE ... ANGRE ADDENDUM DESCARGO DE MEDICACION PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml # 1 UN (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA PRESCRIPCION TIME ADDENDUM - DESCARGO DE MEDICACION PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE INYECTABLE | 10 mg/ml (0.6 TERMINADA QUIMIOTERAPIA ml) JERINGA PRELLENADA . के.स्ट्रिट . के.स EXÁMENES कर्त्व करात्र इ.स.च्या # Ex. Examen Fecha الوسائم في منها والما 4182412 EXAMEN DE 🛫 21/08/2023 SANGRE 4182413 INMUNOTOGIA 21/08/2023 "STONE" 10/03 PINC 1931 SOLCA NUCLEO DO QUITO Dra. Gema Méridoza MEDICO RESIDENTE C.I.: 1310400583 ; ---. ... 7.3 . Ef - بيم ; فوتر. شد 1 . 979 ADEX OB ME TENTON. 96/05 L. E. i.: . PINT IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.