Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de .

H. C.: 276443 Cédula : 0851766329 Clasificación : CA. Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI Fecha: 30/08/2023 17:09 Para: Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 1 (ADDENDUM) 10 2 CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0. 9 % 500 ml) PASAR 250 ML IV STAT EN BOLO 3 / DEXTROSA 5% EN SS 0.9% 1000 ML y 30 MEQ POTASIO (AL COMPROBAR DIURESIS)) PASAR A 47 ML/H BASALES) (2.7 MEQ POTASIO)

SOLCA NUC

Dra. Gemi Franco: PEDIATRA Gdr. 13 10400583

OLLEGA MICHO STOMET LCda. Carina Herrera Engane na curado onecro Engane na curado onecro C.L.: 1715911863

Cord Of ST Coda. Suftra Gordon ENGENMENA PRES. 1002-2012-2012-201

25

20

35

40

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de .

H. C. : 276443 Cédula : 0851766329 Clasificación : CA. Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI 5 Fecha: 30/08/2023 20:51 Para: Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADDENDUM) (DENSIDAD URINARIA EN PROXIMA MICCION Y EN CADA MICCION Y REPORTAR) NADA POR VIA ORAL (OMBPRAZOL POLVO PARA INYBCCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 10 MG IV STAT Y QD DEXTROSA SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML+ 20 MEQ CLK) PASAR IV A 95 ML/HORA EN LAS PRIMERA 8 HORAS Y LUEGO 70 ML/HORA EN LAS SIGUIENTES 16 HORAS (APORTE DE 20 5 / (INTERCONSULTA A CIRUGIA PEDIATRICA) 6 /(COPROLOGICO STAT) Wigilar signos de sobrecarga HIDRICA) Wigilar signos de DESHIDRATACION) 25 Leda Silvia Gordon SOLCANUCLEO DE QUITO Dra./Lizeth Escober MEDICO RESIDENTE C.L.: 1890878.218 BEG. 104-1011-1041447 36 order 6 30 SOLCA NOCLEO DE OUTTO Dra. Gabriela Lema PERIATRA C.I.: 1003377650 35

45

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 276443 Cédula : 0851766329 Clasificación : CA. Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI 5 Pecha: 31/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA) (PESO: 12.3 KG) (TALLA 84 CM) (SC: 0.53) (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: 15 AJSLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + ILEO METABOLICO (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE 20 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 0_ (POSICION) SEMIFOWLER ≺(ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA EXCRBTA ESTRICTO /2-CONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON 25 CADA MICCION 1/3/ PESO QD (DIETA) NPO+ DIETA ACOMPAÑANTE POR SER MENOR DE 18 AÑOS 16 (INFUSIONES) 30 A DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 70 ML/HORA POR 16 HORAS (APORTE DE K: 3.1 MEQ/KG/D) (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER 35 VERDIDAS GASTROINTESTINALES / CCXCC (MEDICAMENTOS) (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA AÓIA (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 40 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA) PICA NYALEO DE QUITO (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ra. Lizeth Escobar MEDICO RESIDENTE C.J.: 1600575.219 TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) TOMAR 4 ML CADA 12 H J, V, S 1.) (ESPECIALES) NINGUNO (LABORATORIO) HOY CONTROL DE LECTROLITOS Lic Connie Cano Corred MECTROLITOS 1.6 autlan ENFERMERA SOLUX MUCLEO C.1.: 09559 .8261 REG.: 1005-7020-2: 10166 Lic. Diego Salazar G **FORM.005** Lic. Ivan Gavilai ENFERMERO

MSP: 020708446.7

1725158396

ccula

Fecha: 31-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 276443

Cédula : 0851766329

Clasificación: CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

Fecha: 31/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(INTERCONSULTA) SEGUIMIENTO POR

CIRUGIA PEDIATRICA

(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

A NUCLEO DE DUN LIC. IVAN GAVILANAZ G. EMPERMERO MSP. 020208456-2 Lic. Connie Cano Corret ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166

Lic. Diogo Salazor G MCENCIAD EN ENTENNERIA 1723 158398

SOLCANUCLEO DE QUITO Dra. Lizally Escobar MEDICO XI.SIDENTE C.1: 1800575.219

Pecha 31-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 276443

Cédula : 0851766329

Clasificación : CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

5

Fecha: 31/08/2023 08:03

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 pt.

(ADENUDM DE INDICACIONES)

DESCONTINUAR INDICACION DE DIETA

DE PACIENTE PREVIA

DIETA CON LIQUIDOS CLAROS +

DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE

ES MENOR DE 18 AÑOS)

1. baniloger/to SOLCA HUCLEO CE QUI LIC. IVAN GAVILANEZ C ENFERMERO MAP GROSTIALE

Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916/ Contai

Lic. Diodo Salazar G. LICENCIADO EN ENTERNAENA 1725 E B 396

25

20

35

40

Fecha 31-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 276443 Cédula : 0851766329 Clasificación : CA. Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI Fecha: 31/08/2023 17:54 Hospitalización Para : Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 46 ML/H (BASALES) (DIETA LIQUIDA AMPLIA A TOLERANCIA DE PACIENTE (PURES, PAPILLAS)) SOLCA HUCLES DE C. Lie. Ivan Gavilanez ENFERMERO MSP: 070709456-2 CIADO EN ENFERN 1725158396 20 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.L.: 1003377650 25 30 35

40

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023 Página 1 de :

H. C.: 276443 Clasificación: CA. Cédula : 0851766329

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

ALEJANDRA

5

Fecha: 01/09/2023 11:37 Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 Art

DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE DIETA Y DEJAR:

DIETA BLANDA ASTRINGENTE + DIETA

Fara familiar (paciente es menor

DE 18 AÑOS)

SOLCANUCLED DE QUITO LIG. Anthony Argoti ENFL RMERO C/10/64/43795

Lido. Luis Escabar EW FREEMO CURANO PRACTO C 1 0702489324

SOLO Dra C.I.: 1600575.2

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Loma PEO I A Y RA C.L.: 1003377650

25

35

40

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023 Página 1 de :

H. C.: 276443 CA. Cédula : 0851766329 Clasificación : Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI 5 Fecha: 01/09/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 6 (INDICACIONES DE PEDIATRIA) (PESO: 12.3 KG) (TALLA 84 CM) (SC: 0.53) (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + ILEO **METABOLICO** (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE 20 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS **≱**0 (POSICION) SEMIFOWLER 11/(ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA **EXCRETA ESTRICTO** CONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION 25 13 PESO OD TA CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES (DIETA) DIETA LIQUIDA AMPLIA + DIETA ACOMPAÑANTE POR SER MENOR 30 DE 18 AÑOS /(INFUSIONES) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 46 ML/H (BASALES) (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER 35 PERDIDAS GASTROINTESTINALES ML X /ML Glenda Ponce 20 イナ) 900297555 21 (MEDICAMENTOS) (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 🐠 mg) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA 40 KONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG SOLCA NUCLED SE QUITO Dra. Gema N lendoza IV PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA) ∕(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDÓ ORAL 200) 45 TOMAR 4 ML CADA 12 H J, V, S 26 (ESPECIALES) NINGUNO

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE LINE.

LIC ANTHONY A 1901.

ENFERMERO
C. 1. 04D1243795

PAUL

SOLCA NUCLEO DE LINE.

EOLCA NUCLEO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023 Página 2 de :

H. C.: 276443

Cédula : 0851766329

Clasificación: CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

Fecha: 01/09/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(LABORATORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTA) SEGUIMIENTO POR

CIRUGIA PEDIATRICA

(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE OUITO LIC. AUSTRION ASSOLI ENFERMERO C.I: 0401243795

Dra. Glonda Ponce NEWATAGNA MOGA PERMATA GALL 1800297555

SOLCA NUCLEL DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA C.I.: 1410400583

Pecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

Clasificación: CA. H. C.: 276443 Cédula : 0851766329 Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI S 02/09/2023 00:00 Para: Hospitalización Fecha: Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 //INDICACIONES DE PEDIATRIA) ★PBSO: 12.3 KG) TALLA 84 CM) /(SC: 0.53) Admision) pediatria oncologica: AJSLAMIENTO DE CONTACTO ADIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINPOBLASTICA AGUDA + ILEO METABOLICO 7 (CONDICION) ESTABLE **√**ALERGIAS) NO REFIERE 20 CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS 10 Posicion) semifowler ÆENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA **EXCRETA BSTRICTO** 12 CONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON 25 CADA MICCION 14 QUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES 15 / DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS) INFUSIONES) 17 ADEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 46 ML/H (BASALES) /LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES ML X 35 19/(MEDICAMENTOS) 20/OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA 21 KONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 40 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION **SOLCA NUCLEO DE QUITO** MEDICA) Dra. Gabriela Lema PEDIATRA 22/JEOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + C.i.: 1003377650 TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) TOMAR 4 ML CADA 12 H J, V, S 23 ÆSPECIALES) NINGUNO 45 24 WABORATORIO) NINGUNO ≠interconsulta) seguimiento por CIRUGIA PEDIATRICA SOLCA MULLEUL: OCITU SOLCA MUCLEU DE OUTING MITANOL The last FORM.005

SCLCA NUCLEO DE 17

La Jonathan will r

SOLCA NUL EU DE BUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA

ENFERMERA MSP: 1004172365

Lic. Bebastiana Carragual

Fecha 2-SEPTEMBER-2023 Página 2 de :

H. C.: 276443

Cédula : 0851766329

Clasificación: CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

Fecha: 02/09/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(Notros:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUC'EO DE QUITO
LIC. Diano Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

SOLIA NUMBER DE COMPANIE DE SOLIA NUMBER DE COMPANIE D

Solicy Macteo be conto

Solica Ructeo de quint La Jonathan Villand Millia Payabusus

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEO IATRA C.L.: 1003377650 Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

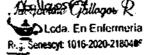
CA. H. C.: 276443 Cédula : 0851766329 Clasificación : Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI Para: Hospitalización Fecha: 03/09/2023 00:00 Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALBJANDRA Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 , (INDICACIONES DE PEDIATRIA) 2/ (PESO: 12.3 KG) _3 (TALLA 84 CM) ν4√ (SC: 0.53) 5/ (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: 15 AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + ILEO **METABOLICO** (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS ✓18 (POSICION) SEMIFOWLER (ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA EXCRETA ESTRICTO 12 CONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION 13/PESO QD ,1 CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE 30 ES MENOR DE 18 AÑOS) LE (INFUSIONES) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 45 ML/H (100% Basales) (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES ML X SOLCA NUCLEO DE QUITO ML (MEDICAMENTOS) め)(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) DESCONTINUAR (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA) (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) TOMAR 4 ML CADA 12 H J, V, S ✓ESPECIALES) NINGUNO (LABORATORIO) NINGUNO (INTERCONSULTA) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA

FORM.005

ACE O'REGISEM

SOLCA NUCLEO DE DENTO Lic. Scéastione Cairquand P ENFERMERA MAPI Libre 18 PONE 19 N° 40





Fecha: 4-SEPTEMBER-2023 Página 1 de :

н. С. : 276443 Cédula : 0851766329

Clasificación : CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

5

20

25

30

35

45

Fecha: 04/09/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enformera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA)

> KESO: 12.3 KG) 2

- 3 MALLA 84 CM)
- (SØ: 0.53)
- MADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:

15 AIŞLAMIENTO DE CONTACTO

- (VIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + ILEO METABOLICO (S) + TRANSGRESION ALIMENTARIA + DESHIDRATACION MÓDERADA (S)
- MONDICION) ESTABLE
- ALERGIAS) NO REFIERE
- JEONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
- 10 MOSICION) SEMIFOWLER
- 11 ANFERMERIA) CONTROL DE INGESTA **EXCRETA ESTRICTO**
- 12 MONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION
- 13 PESO QD
- 14 CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES
- 15 💆 (ETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE + ØIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)
- 16 MNFUSIONES)
- 17 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 2,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 45 ML/H (100% BASALES)
- 18 ACTATO RINGER 1000ML) REPONER ₽ERDIDAS GASTROINTESTINALES ML X ML
- (.)، 19
- 20 AGEDICAMENTOS)
- 21 JONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 40 2/mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)
 - 22 JOSTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) TOMAR VIA ORAL 4 ML CADA 12 HORAS (JUEVES, VIERNES, SABADO) **PROFILAXIS**

23 I

Lons, Anaroa Pillajo **ENFERMERA**

Cl. 172400144.2

<u>offenerator</u>

FORM.005 BOLÇA HUCLEO DE QUITO LEGA. Carina Herrera ERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663

SOLCA NÚCLEO DE DUITO SOLCA NÚCLEO DE QUITO DE ASECUCIÓN DE COMPANS DE COMPAN

Fecha: 4-SEPTEMBER-2023 Página 2 de :

H. C. : 276443

Cédula : 0851766329

Clasificación : CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

Fecha: 04/09/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 SPECIALES) ENVIAR NUEVA MUESTRA DE COPROCULTIVO

25 (ZABORATORIO) NINGUNO

MNTERCONSULTA) ALTA POR CIRUGIA PEPÍATRICA (1/9/23)

27 Apros:) comunicar novedades

COLCA MICLEO DE OUTO LCAL CARINA HEFTETS EMERICA CUDADO DIRECTO C.I.: 1715911663

Leda, Andrea Pillajo E'IFERMERA Cl. 172480144-2

SOLCA NUELEO DE QUITO Dra. Gema Wendoza PEDIATRA C.I.: 1330400583

FORM.005

lucieo de Quitc Gistela Sánchez F. AO-GACOLOGA PEDIATRA 1711237337

Fecha 4-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C.: 276443 Cédula : 0851766329 Clasificación : CA. Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI Fecha: 04/09/2023 20:13 Para: Hospitalización Médico: VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (ACENUOM INDICACION) 10 (COPROPARASITARIO + COPROCULTIVO) 3 (METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (100 ml)) ADMININSTRAR 65MG INTRAVENOSO STAT Y CADA 6 HORAS DIA 0 15 4 CUANTIFICAR DEPOSICIONES DIARREICAS) 5 COMPENSAR CON LACTATO RINGER ,ec+cc) ANDI Lora, Andrea Pillajo 20 **ENFERMERA** Cl. 172480144-2

25

30

35

40

45

ables Hutlet Be Buffo Dir. Kerina vargas M. Madica pediatra C.i.: 716751647

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023 Página 1 de :

H. C.: 276443 Cédula : 0851766329 Clasificación : CA. Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI 5 Fecha: 05/09/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico: VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (XNDICACIONES DE PEDIATRIA) ₹FESO: 12.3 KG) ALLA 84 CM) ⊮C: 0.53) ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO 15 LOTAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + ILEO METABOLICO (S) + TRANSGRESION ALIMENTARIA + DESHIDRATACION MODERADA (S) + GASTROENTERITIS POR E COLI 20 CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE LOONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS 10 AFOSICION) SEMIFOWLER 11 (EMFERMERIA) CONTROL DE INGESTA EXCRETA ESTRICTO 25 12 CONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION **∤3 ≱€**SO QD 14 CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES 30 15 MOTETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE SOLCA Aucleo de Quito 18 ANOS) funda Acche X6 XINFUSIONES) IOGA PEDIATRA AT MEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 67542983 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) 35 PASAR IV A 45 ML/H (100% BASALES) 18 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES ML X 19 (MEDICAMENTOS) 40 20 METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML) } ADMININSTRAR 125 MG CADA 6 HORAS DIA 1 21 Lectrimoxazol (sulfametoxazol + SOLCH NUC TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) Dra. TOMAR VIA ORAL 4 ML CADA 12 45 HORAS (JUEVES, VIERNES, SABADO)

> Cheucial & Leda. Carina Herrera

SOLCA NUCLEO DE GUITO Lic. Viviana Borja P.
ENEERMERA CUBLED DIRECTO
MSP. Laro 18 Folia 127 Hr 320

Miller Cus SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Loreng Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

PROFILAXIS

22 (ESPECIALES) NINGUNO

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

CA.

H. C.: 276443

Cédula : 0851766329

Clasificación:

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

Fecha: 05/09/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico: VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

Enfermera :

🗷 (Laboratorio) ninguno (INTERCONSULTA) NINGUNO LOTROS: NOVEDADES

> CA NUCLED DE QUITO Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250

SOLCA NUCLE Dra. Lizeko E MEDICO C.I.: 1640

SOLCA NUCLEO DE OUTO Lic. Viviana Boria P. Lic. Viviana Boria P. ENIERUENA CUIDLEO DRECTO ENIERUENA CUIDLEO 127 N° 328 MSP. Libro 18 Falo 127 N° 328

V 45-8 /E

SOLCA Michael de Quito a darbo CA PEDIATRA

Fecha: 6-SEPTEMBER-2023

SOLCA NUCLEO DE QUI

Liq. Ivan Gerilanez C. ENERAMERO MSP: 02070R455-2

Página 1 de :

H. C.: 276443 Cédula : 0851766329 Clasificación : CA. Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI 06/09/2023 00:00 Fecha: Para : Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA) (PESO: 12.3 KG) (TALLA 84 CM) (SC: 0.53) 5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + ILEO METABOLICO (S) + TRANSGRESION ALIMENTARIA + DESHIDRATACION MODERADA (S) + GASTROENTERITIS 20 POR E COLI (CONDICION) ESTABLE 8 (ALERGIAS) NO REFIERE (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS 10 (POSICION) SEMIFOWLER 25 11 (ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA EXCRETA ESTRICTO 12_CONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION ₽3 PESO QD 14 CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES 15 (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE + DIETA PARA NHcleo De vilo FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE Dra Gissela Schichez F. 18 AÑOS) ₹ (INFUSIONES) 17 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 35 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 45 ML/H (100% BASALES) 18 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES ML X ML 40 19 (MEDICAMENTOS) -20 (METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMININSTRAR 125 MG CADA 6 HORAS (DIA 2) /22 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) 45 TOMAR VIA ORAL 4 ML CADA 12 HORAS (JUEVES, VIERNES, SABADO) **PROFILAXIS** 22 (ESPECIALES) NINGUNO techt exps cod 1000070L eda Josselva Ramos Hamlons /F Tacqualina Gallagos R FORM.005

Loda, En Enfermeria

Res. Senescyt 1016-2020-2180405

Pecha: 6-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C.: 276443

Cédula : 0851766329

Clasificación: CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

Fecha: 06/09/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 (LABORATORIO) NINGUNO

24 (INTERCONSULTA) NINGUNO

2/5 (OTROS:) NOVEDADES

Jos (ombo)

Jacqueline Gallagor R.

Joseph Gallagor R.

Res Superful 2020-218040

Joseph Gallagor R.

Joseph Gallagor

UROLDNAT BOLGA MUCLED OF OUTO LCIG. JUNEVI YN RAMAS ENFERMERA CUROLDO BRECTO ENFERMERA CUROLDO BRECTO CL. 1777848913

L'ON CH

SOLCA, Nucleo de Quito Dra Gissela Serchez F. HEMAIO-ONDOLOGA PEDIATRA 1712 237 37

Fecha 7-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C.: 276443

Cédula : 0851766329

Clasificación: CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

Fecha: 07/09/2023 14:19

Para: Hospitalización

Médico : VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM INDICACION)

(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) ADMININSTRAR 22ML/HORA

INTRAVENOSO (50 BASALES)

15

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.L. 1718550617 Glimbilo IEE



CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2030-2181823

20

25

30

35

40

Fecha 7-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C.: 276443 Cédula : 0851766329 Clasificación : CA. Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI 5 Fecha: 07/09/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : **ALEJANDRA** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 XINDICACIONES DE PEDIATRIA) (PBSO: 12.3 KG) (TALLA 84 CM) (SC: 0.53) (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + ILEO METABOLICO (S) + TRANSGRESION ALIMENTARIA + DESHIDRATACION MODERADA (S) + GASTROENTERITIS 20 POR E COLI (CONDICION) ESTABLE 8// (ALERGIAS) NO REFIERE 9/(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS (POSICION) SEMIFOWLER 25 (ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA EXCRETA ESTRICTO 12 CONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION PESO OD 14/CUANTIFICAR PERDIDAS 30 GASTROINTESTINALES KOIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE BS MENOR DE 18 AÑOS) 16 / Inpusiones) DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 35 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 45 ML/H (100% Básales) (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES ML X МL (MEDICAMENTOS) 40 (METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMININSTRAR 125 MG CADA 6 HORAS (DIA 3) 21/ (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) 45 SOLG A NO TOMAR VIA ORAL 4 ML CADA 12 DE QUITO Dr. HORAS (JUEVES, VIERNES, SABADO) ಂbar J.DENTE PROFILAXIS JÚ575.219 (BSPECIALES) 'и1испио es aldano .coa. Johanna Silva V. Loda, Gabriela Timbile FORM.005 Cl: 1725103129

ENFERMERA eg. Senescyt: 1095-2020-2181872

ENFERMERA

CJ. 1718550617

Fecha: 7-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C.: 276443

Cédula: 0851766329

Clasificación: CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

Fecha: 07/09/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(LABORATORIO) NINGUNO (INTERCONSULTA) NINGUNO

(OTROS:) NOVEDADES

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.L. 1718550617 Gimble 18

.cda. Jehanna Silva V. ENFERMERA Reg. Senescyt: 7005-2020-2191823 5 81 0c 15.

> OLCA, Nicko de Quito ra. Osse a Sánchez F. ONC DLOGA PEDIATRA 71 237337

> > cobar ENTE 5.219

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023 Página 1 de :

Clasificación : H. C. : 276443 Cédula : 0851766329 CA. Paciente PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI 5 Fecha: 08/09/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enformera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 ' (INDICACIONES DE PEDIATRIA) (PESO: 12.3 KG) 2 3 (TALLA 84 CM) (SC: 0.53) (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO 15 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + ILEO METABOLICO (S) + TRANSGRESION ALIMENTARIA + DESHIDRATACION MODERADA (S) + GASTROENTERITIS POR E COLI 20 7 (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFIERE (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 9 6 HORAS 10 (POSICION) SEMIFOWLER 11 (ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA 25 EXCRETA ESTRICTO 12 CONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION 1/3 PESO QD Y4 CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES 30 15 (DIETA) DIETA BLANDA A. Necleo de Quilo Tissea Santhez F. ASTRINGENTE + DIETA PARA (OLC Ciss FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE ED ATRA 18 ANOS) 16 (INFUSIONES) 1/7 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) 35 PASAR IV A 22 ML/H (50% BASALES) 18 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES ML X ML 19 (.) SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEGIAT PA C.I.: 1310400583 20 (MEDICAMENTOS) 40 (METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMININSTRAR 125 MG CADA 6 HORAS (DIA 4) 22 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) 45 TOMAR VIA ORAL 4 ML CADA 12 HORAS (JUEVES, VIERNES, SABADO) **PROFILAXIS** 23 (.)

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023 Página 2 de ;

H. C.: 276443

Cédula : 0851766329

Clasificación: CA.

Paciente

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI

Fecha: 08/09/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (ESPECIALES) NINGUNO

28 (LABORATORIO) EXAMENES DE

CONTROL HOY

26 (INTERCONSULTA) NINGUNO

27 (OTROS:) NOVEDADES

BOLCA HOCUMO DE CHUTO
LEGIZ JESENIS FISHETOS G.
ENTERNISHA CUDADO DIRECTO
RESP. LANO 15 PARO 170 N° 500

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gemé Mendoza PEBIATRA C.I.: 310400283

SOLDA, Núcleo de Quito Dra Sisseia Sanchez F. némaio 3000 001 PED AIR-1711227337

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

Página 1 č

f.)_	ERIKA ELENA	VILLAN		
Alergias REACCION LOCAL A L-ASPARAGINASA Y PLAQUETAS PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INVECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETORRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DTROS PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	ERIKA ELENA 171	-		
PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INVECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETORRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DTROS PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53		0674464	UEVA HOYOS	
PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53 ADMISSION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBORIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DTROS ESCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	medico	1710674464		
PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS ESCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53		Kespons	apie	
ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS ESCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53				
ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DTROS ESCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
CONTROL DE SIGNOS VITALES POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	 #			
POSICION INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53				
INSTRUCCIONES PARA ENFERMERIA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	л 4			
LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53				
LIQUIDOS INTRAVENOSOS: CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA OTROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53				
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) INTRAVENOSO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 500 ML + 35 MEQ NACL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ORAL TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA OTROS GCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA OTROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
LABORATORIO INTERCONSULTA OTROS CCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
INTERCONSULTA OTROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
DIROS SCRIPCION PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
PESO: 12.3 KG TALLA 84 CM SC: 0.53	#			
SC: 0.53			#RCTA PSI	
SC: 0.53				
A.THOMESO W LEDIMINING CHARLING A. ARI	LA GENERAT	i.		
DIAGNOSTICO /EUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + HIPE		-		
CONDICION ESTABLE				
ALERGIAS NO REFIERE				
CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS + CONTROL DE TA Y ANOT	TAR			

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

Página 2 ć

PRESCRIPCION

POSICION

DIETA

INSTRUCCIONES PARA

ENFERMERIA

SEMIFOWLER

NONTROL DE INGESTA EXCRETA ESTRICTO

-CONTROL DE DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION

_PESO STAT Y DIARIO

DIETA PARA LA EDAD + DIETA ACOMPAÑAÑNTE POR SER MENOR DE 18 AÑOS + HIDRATACION ORAL CON PEDIALYTE 250 ML DESPUES DE CADA VOMITO (ADMINISTRAR POR

_CUCHARADITAS)

LIQUIDOS INTRAVENOSOS:

CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5

% 500 ML + 35 MEQ NACL

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

ESPECIALES LABORATORIO

INTERCONSULTA

OTROS

46 CC/H (BASALES)

POMAR 4 ML CADA 12 H J, V, S

PI PERISTE HIPERTENSA: REALIZAR ULTRASONIDO RENAL QUIMICA SANGUINEA: GLUCOSA, ELECTROLITOS, FUNCION RENAL Y HEPATICA EN ESTE MOMENTO, EXAMEN ORINA

TC A NEFROLOGIA DEPENDIENDO DE CIFRAS TENSIONALES

EN ESTA HOSPITALZACION

COMUNICAR NOVEDADES

EXÁMENES

Ex. Examen P

Fecha

4197607 EXAMEN DE SANGRE

30/08/2023

State Continue

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

FORM.005

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de :

Prsc. Num. : Paciente : PEREZ CANAR GIANNA GUICELLI 1890761 H.C. : 276443 Fecha: QUITO, 08/09/2023 años CLEOVE QUITO Liketh E cobar CO RESIDENTE 1600575219 £.) TH ALBJANDRA ESCOBAR TORRES 1600575219 Médico Responsable RP. ADENDUM DE INDICACIONES COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL UN SOLCA NUCLEO DE QUITO LIQUIDO ORAL 200 Dra. Gabriela Lema PECIATRA C.L.: 1003377650 ORAL METRONIDAZOL SUSPENSION 250 MG/5ML

PRESCRIPCION

ADENDUM DE INDICACIONES

DESCTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL TOMAR VIA ORAL 4 ML CADA 12 HORAS (JUEVES, VIERNES, SABADO) PROFILAXIS

MG/5ML

METRONIDAZOL SUSPENSION 250 ADMINISTRAR 3ML VI AORAL LUEGO DE CADA COMIDA POR 4 DIAS

> DIETA BLANDA INTESTINAL EN DOMICILIO: NO DAR LACTEOS POR 1 SEMANA, TODA LA COMIDA COCINADA, CON LAVADO DE MANOS ADECUADO AL PREPARAR Y DURANTE LA

ADMINISTRACION DE LOS MISMO.

CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA EL 13/09/23, CON

RESULTADOS DE LABORATORIO

exámenes

Ex. Examen Fecha

4203611 EXAMEN DE

SANGRE

08/09/2023

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

Pecha: 8-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de :

H.C.: 276443	CAÑAR GIANNA GUICELLI		Prsc. Num. : 1890761
		f.)	SOLCA NUCLEO DE CATO Dra Lizzin Escobar MI SICOLI SIDENTE ZETH ALEJARIAN ESCOBAR TORRES 1600575219
RP.			Médico Responsable
ADENDUM DE INDICACIONES			#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL LIQUIDO ORAL 200	+ TRIMETOPRIM)	ORAL	# 1 UN
METRONIDAZOL SUSPENSION 250	MG/5ML	ORAL	#
PRESCRIPCION	A. *** - A. **		
ADENDUM DE INDICACIONES			
	DESCTIVAR Y HEPARINI	AR CATETER	
COTRIMOXAZOL (SULFAMBTOXAZOL + TRIMBTOPRIM) LIQUIDO ORAL	TOMAR VIA ORAL 4 ML (SABADO) PROFILAXIS	CADA 12 HORA	AS (JUEVES, VIERNES,

MG/5ML

METRONIDAZOL SUSPENSION 250 ADMINISTRAR 3ML VI AORAL LUEGO DE CADA COMIDA POR 4 DIAS

> DIETA BLANDA INTESTINAL EN DOMICILIO: NO DAR LACTEOS POR 1 SEMANA, TODA LA COMIDA COCINADA, CON LAVADO DE MANOS ADECUADO AL PREPARAR Y DURANTE LA ADMINISTRACION DE LOS MISMO.

CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA EL 13/09/23, CON RESULTADOS DE LABORATORIO

RXÁMENES

200

#_Ex.__ Examen Fecha 4203611 EXAMEN DE 08/09/2023 SANGRE

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

2582631 Egreso Nro: 1973420 SF 09/04/2023 Orden/Descargo Nro: Fechs Eavie:

PEREZ CAÑAR GIANNA GUICELLI Paciente:

276443

PILLAJO CAMPO IVETII ALEJANDRA Entregado per:

FARMACIA

Arra Entrega:

Hist. Clinica:

Nro. Cama:

Descripción

COTRINUMAZOL (SHI FAMETOMAZOL + TRIMITOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 HEFARINA (NO FRACCIOMADA) SOLLICIÓN INVECTABLE 5.000 Ulml (3 ml)

00005515712 OKKNI502251

Código

Entry:

Are Solicker: HOSPITALIZACION 2

202

1.0000

£ 2

Presentación

Cantidad

0451766329

Ü

Plan Social: