Fecha: 14-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 259044

Cédula : 2250484595 Clasificación : CA.

Paciente

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

5 Fecha:

14/08/2023 00:00

Consulta Externa

Médico :

VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10,05 (INDICACIONES DE INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO 16.9 KG) (TALLA 101 CM) (SC: 0.68)

(ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

(DIAGNOSTICO:) LLA + FIEBRE SIN FOCO

(CONDICION:) ESTABLE

(ALERGIAS:) NO REFIERE

(CONTROL DE SIGNOS VITALES:)

CADA 6 HORAS

CURVA TERMICA

1/ (ACTIVIDAD:) AMBULATORIO

(ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA

12 PROTOCOLO ANTICAIDAS

14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

15 PESO DIARIO Y REPORTAR

(DIETA:) DIETA GENERAL PARA LA EDAD - DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

12 PROBAR TOLERANCIA ORAL

19 (INFUSIONES:)

ADEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR A 56 ML/H INTRAVENOSO (BASALES)

FAVOR REPONER PERDIDAS CC POR CC CON LACTATO RINGER

23 (MEDICACION:)

(CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 630 MG IV STAT Y CADA 12 HORAS (DO)

23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 🛮 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA

///(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 250 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO

FORM.005

35

4 C

t-mayort SOLCA NUCLEO DE QUITO FERNERA C.I. 17244186

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. OTM bloter

SOLCA NUCLEO DE QUITO ENFERMERO C.I: 0401243795 A-MONG

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lr. Jonathan Villacia MEDICO RESIDENTE C.L.: 1719990531

SOLCA NUCLEO DE C'ITO
SOLCA NUCLEO DE C'ITO
LIC. VIVIATA BOCISCATO
N 320
WEST LIBRO 18 FORD
V A SOLO 1 C.

cleo de Cuil. Dra. Gissola Sanchez F Dra. Gissola Sanchez F Dra. Gissola CC - FEE ATR-HEMATO 1711237357

Fecha: 14-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 259044

Cédula : 2250484595

Clasificación: CA.

Paciente

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

Fecha: 14/08/2023 00:00

Consulta Externa Para :

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA (DIA 5)

- DIA 7

// (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

22 (.)

28 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

28 XX DE TORAX PENDIENTE

30 (LABORATORIO) EMO PENDIENTE

31 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

T.DM/GT QUITO SOLCANUCLEO DE QUITO SOLCANUCLEO DE DISZ LCOB. Talana DISZ LCOB. Talana DISZ C.I. 1726418849

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795 A. Nech

SOICA NUCLEO DE QUITO Le Jonathan Villacis MEDICO RESIDENTE C.L.: 1719995511

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
LIC. VIVIANA BORJA P.
ENFERNERA CUNDAND DIRECTO
ENFERNERA CUNDAND DIRECTO
MSP. LINFO, 18 F cho 127 N° 320
MSP. LINFO, 18 F cho 227 N° 320

Núcleo Dla. disse a Sa Fecha: 14-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 259044

Cédula : 2250484595

CA. Clasificación :

Paciente

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

5

-£

Fecha: 14/08/2023 03:27 Para : Consulta Externa

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

15

30

35

40

(INDICACIONES DE EMERGENCIA)

H. (PESO: 16.9 KG)

(TALLA: 100 CM)

/ (SC: 0.68)

FAVOR ACTIVAR CATETER

FAVOR TOMAR TUBO ROJO Y LILA

FAVOR TOMAR 2 HEMOCULITIVOS: CVC Y SVP

CONTROL DE SIGNOS VITALES

10 CURVA TÉRMICA 20

21 (HIDRATACIÓN)

22 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 20 MEQ) PASAR IV 56 ML /

HORA (BASALES)

12 (MEDICACION) 25

> ✓ (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 845 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS (DIA 0)

> 18 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 250 MG IV STAT Y CADA DÍA (DIA 1)

16 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 250 MG IV STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO

// (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA

18 (.)

79 (.)

REVALORACIÓN CON RESULTADOS

21 COMUNICAR NOVEDADES

22 DR. PINTO / DR. CEVALLOS

SOLÇA NUÇLEO DE QUITO Lida Andria Estupian ENFERMERA REG. 1015-2016-1756133 A ENDOWNICK

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Kevin Pinto MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

EMERGENCIA

the follows: 的话"能说 Fecha: 15-AUGUST 2023 Página 1 de : 259014 H. C. ": Cédula : 2250484595 Clasificación : CA. Paciente TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO SETETOF 1 5 Fecha : 15/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : É FÉRNANDO . TEK # . Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 NS TRAINES !! CN VINDICACIONES DE PEDIATRIA Y ONCOPORTERAL. (PESO LED KG) (TALLA TOTHEM) 15 - ADMISION DEDIATRIA ONCOLOGICA: (AISLAMIENTO DE CONTACTO ... /(DIAGNOSTICO:) LLA + D/C 8 NEUROINFECCION 7, /(CONDICTON:) ESTABLE 20 ALERGIAS: TNO REFIERE (CONTRÔL DE SIGNOS VITALES:) 10 gurvà TERMICA 11- (ACTIVEDAD:) AMBULATORIO 12/(ENFERMERIA!) CUIDADOS DE 25 DNFERMERIA ... 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15, PESO TITARIO Y REPORTAR 16 FAVOR REPONDE PERDIDAS CC POR CC 30 CON-LACTATORRINGER 17 (DIETATACNPO DESDE 22H00 + DIETA PARA TAMILIAR POR SER MENOR DE 18 ANOS.

18 UNFUSIONES:) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9%-1000 ML + 20 MEQ KCL) 35 ADMINISTRAR A 56 ML/H / INTRAVENOSO (BASALES)
20 (MEDICACTON:) 21 (CEFTRÍAXONA POLVO PARA INYECCTÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.2 G IV CADA DIA (D1) SOLCA Núcleo de Quito Bra. Gissela Sánchez F. HEMATO CHECOLOGY PECIATE 22/ CONDANGETRON: SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2.5 LMG IN PRELIPREVIA AUTORIZACIÓN 40 MÉDICA FERNÁN: 23 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10167/high900 ml)) ADMINISTRAR -- 250 MG IV PRN PREVIA 45 AUTORIZACION DE MEDICO

> SOLCA NUCLEO DE QUI. SOLCA NUCLEO DE MUI.
> Lic. Ivan Gavilanez C. Lcda. Silvia Gordon
> ENFERMERO ENFERMERA
> ENFERMERO ENFERMERA
> ENFERMERA
> REG. 1003 7019 2082667

Lr. Jonathan Villacis

essest.

.3.5E8£.

100

'ORAC'

ADMINIS' Fecha: 15-AUGUST-2023 r. . . Página 2 de :

اربه شرهان د H. C.: 259044

THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH . V. SCAPTORURI

Cédula : 2250484595

Clasificación :

CA.

Paciente ES

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

LUIAL ...

Fecha: 15/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

LENTS as

Prescripción!

Médico : EVILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

CUFERNANDO

Cantidad Registro de cumplimiento

张龙江、0000011 24- (MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ØRAL) ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETA OVIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA SIN L'ACTEON (DIA 6) - DIA 7 5 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

- TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUÑES, MARTES Y MIÉRCOLES

2/6/(.) ç.F.

27 ÆSPECIÂLES) LECTURA DIARIA DE

/ NHEMOGULTIVOS

28 PENDIENTE REPORTE TAC SIMPLE DE

CRANEO

29 MOY CULTIVO DE LCR

1950 ST 17

444.53 25.25/01/2

1159047

ACTOS!

TICAN -,1540172

* *** FE

30 (LABORATORIO) NINGUNO

31 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO OF DUT

LIC. IVAN GAVIANOZ E ENFERMERO A MSP: 020208456-2

. In.

4 i. · 5 -7 250 Leda. Silvia Gordon ENFERMERA C: 1727517255 REG. 1005-2019-2082667 S (Social A

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lr. Jonathan Villacis MEDICO PESIDENTE C.L.: 1719990531

SOLCA Núcleo de Quito Dra. Gisseld Sánchez F. HEMATO INCOLOGA PEDIATRA 1811237337

٠. نو .

TEAMICLUI.
Fecha: 15-AUGUST:2022時 1 Página 1 de :

(6 HORA» Н. С.: 259044

Cédula : 2250484595

Clasificación:

CA.

Paciente,

5

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

Fecha: 15/08/2023 10:35

16

Para: Hospitalización

Médico : "VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10
1 (ADENDUM)
2 (PESO: 16.9 KG)
3 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN
INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML))
ADMINISTRAR 170 MG IV STAT Y

CADA 6 HORAS (DO)

SOLCA NUCLEO DE EVI LIC. IVAN GAVITANAS C. ENFERMERO MSP: 020208456.2

20 A.C. (5.35)

ONTON Leda. Silvia Gordon ENTERMERA ENTERMERA 1002-2013-2082667

sold Muck and outro Lr. Janathan Villaus Medico PESINE C.L.: 1719990631

25 13. S

ENTP VILLO FELLO

SECTION.

7-5904

30 -cripcian

35

> in feb/es. I sort in sort ovilla. coffered sortposion

> > 75904-

45 CANAL TO A SECTION OF THE SECTION

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1633-23777

FORM.005

C.

LAMIC LAI Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de :

X46.25 259044 H. C. :

Cédula : 2250484595

Clasificación: CA.

Paciente g of

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

5

Fecha: 16/08/2023 08:30

1,4

Para: Hospitalización

ા છે. જ

Médico: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM)

TOBRAMICINA) APLICAR 1 GOTA EN

CADA OJO CADA 4 HORAS (D1)

Lic. Connie Cano Correc. ENFERMERA

BENFERMERA

BIO.10 0955928361

REG. 1006-2070-2160166

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA CJ. 1718550617 Grundla 182

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1033-137./

25

30

...

\$ h.,

40

45

FORM.005

1.

A STATE OF

Janion [7]

v. 28 بالم جاء Fecha: 17-AUGÜŚT 2023 :

FORM.005

SOFT TO SEE ST

ALTENDOM)

.9 - 1000 X

Página 1 de :

H. C. : 35259044 Clasificación: CA. Cédula : 2250484595 TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO 5 Fecha 🖖 _ 16/08/2023 19:12 Para : Hospitalización Médico PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción E: (ADENDUM) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) PASAR IV. 28 ML/HORA (50% BASALES) DESCARTAR INDICACIÓN PREVIA 15 Lcda: Gabriela Tima ENFER! C.I. 17185-20 3 1 Burn SOLCA MUCLEO DE QUI Dra. Lisett Valencia A MEDICO PEDIATRA C.I.: 1003-007/V 3065.60 mante " POVO CUALCA 1 16/09 . Pi . macris 30 وماعا المستومي ومقاداتها THE 5 Q ... To dente TI. ROVO CUAMA ·商: 经产利 4 15/19 70 pt 10 4 o eva**pi**ue . 100 mscripta. ¥. . 45 · 54 1738

TENEDAY.

7 7 1

DRAWARE.

34443 SELENTER.

FORM:005 PESOLIC

ties to famile .

Fecha: 16-AUGUST-2023 Página 1 de :

259044 H. C.: Clasificación : CA. Cédula : 2250484595 Paciente TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO Micion, Fecha: 6746/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico Prvalencia artieda Lisett Enfermera : TEALEXANDRA MCTERKILL. Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 FERNERA: (INDICACIONES DE PEDIATRIA Oncologica) 🥌 (PESO 16.9 KG) (TALLA 101 CM) (SC: 0.68) 15 (ADMISJON:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE Contactone :-(DIAGNØSTICO:) LLA + CELULITIS PERIORBITARIA (CONDICTON:) ESTABLE /8 / (ALERGIASED NO REFIERE 20 (CONTROLIBE: SIGNOS VITALES:) : CADATEIHORAS CURVA TERMICA (ACTIVIDAD!) AMBULATORIO ENFERMERIA:) CUIDADOS DE 25 ENFERMERIA: 13 PROTOCOLO: ANTICAIDAS Control^ede ingesta y excreta 15 peso diario y reportar DIETA: A DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 30 de duito cled ss la Sunchez F. (INFUSIONES:) 4 PEC ATRA (DEXTROSA-EN SOLUCION SALINA x0.9%;1000;ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR A 56 ML/H MITATRAVENOSO (BASALES) 35 (MEDICACION:) (CEFTRIAXONA POLVO PARA , INYECCIÓN; 1000 mg) ADMINISTRAR 1/2 G IV CADA DIA (D2) 21//(CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 170 MG IV CADA 6 HORAS (D1). CONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MEDICA MELC . 23/ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE MEDICO PEDIATRA C.J.: 1003-1057-17 10 mg/mi (100 ml)) ADMINISTRAR 1 250 MG TV PRN PREVIA AUTORIZĂCION DE MEDICO Lic. Connie Cano Corren

בוומותו הים בים הים בים ENFERMERA C.1.: 095592836 REG.: 1006-2020-2189166 ENFERMERA C.L. 1713550617 OTO 6 10 1th

A TALL Fecha: 16-AUGUST-2023()

Página 2 de :

H. C. 259044

Cédula : 2250484595

Clasificación : CA.

Paciente ES

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

Para: Hospitalización

JIENTE . Médico : EOVALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

ALEXANDRA Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETALVIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA SIN

LACTEOS (DIA 7) - DIA 7 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA

112 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES 28 (1) MERCALENCY

ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE

HEMOCULTIVOS PENDIENTE REPORTE TAC SIMPLE DE

CRANEO

28 (ANTERCONSULTAS) INTERCONSULTA A /OFTALMOLOGIA

30 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

31/(LABORATORIO) NINGUNO

32 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

33 COMUNICAR SI HAY FIEBRE
Lic. Connie

Lic. Connie Cano Correu ENFERMERA

a aule.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
G.L.: 10004037.7

OLCA, Núcleo de Quilo Ara, Gissela Sánchez F. HEMATO-ONCÓ-DE-L PEDIATRA 1711237537

ALES SILVE 6 **12**5 45 TOTAL TONGY + Cher. SEE 108/507 AL & FEVALENCES

TWALERAND!

ENFERMERA

C.I. 1718550611.0

- GIN IS A TOP

11.

1--

祖等基础的对象

BTINE . .

CHIPPINE STATE

ACTEMBER FORM.005 Cripc 1 The state of the s "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

HIDENT. Fecha: 17-AUGUST-2023

1,5

10

Página 1 de :

Lange To March Sangelow & H. C.: 259044

TALEST DESCOR

Cédula : 2250484595

Clasificación : CA.

Paciente -

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

Fechal 17/08/2023 20:21

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera:

ALEJANDRA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 /(ADENDUM DE INDICACIONES)

2 DESCONTINUAR INDICACIONES DE HIDRATACION Y DEJAR:

3 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA

0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) PASAR 10 A 15 ML/H (MANTENIMIENTO)

Lcda. Lissette Rivera NFERMERA Res. 1010-14/3311751 And the second second

UM. 805 20

je

(AD) (3) DESC repair -- 4190 -

P + 19 - 7

; Pacieute CAQUEID

建加强强化 ; ichaus 27.

. dico : EE

хм.005

40

(ADd...) DESC T . Hiboeb.

7 AUSTE 2 100

; Pacients LAQUELO

State Section 1 45 : Schais 17.

> -Nadico : 35 ES À

> > (ADJIJU ANTA DESCITA

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1633

FORM.005

onsolesisi Iresp. 161. ITALLI Fecha: 17-AUGEST-2023 Página 1 de : DEBUT. .. н. с. Cédula : 2250484595 Clasificación : CA. Paciente TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO r ibah Fecha 17/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico Da FATABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : TURVECTO: Prescripción (ACTIVIDA Cantidad Registro de cumplimiento THIEFENERA TRIDIGECIONES DE PEDIATRIA ONGOPOCIEY) (PESO, 16.9 KG) TALLA 101 CM) (SG: 49.68) (ADMISION:) PEDIATRIA 15 QNQOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO. (DIAGNOSTICO:) LLA + CELULITIS PERÎORBITARIA (CONDICION:) ESTABLE ALERGIAS:) NO REFIERE (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADAT 6 HORAS CURVACTERMICA ACTĪVIDAD:) AMBULATORIO ACLINDAM. TENEERMERIA:) CUIDADOS DE ANTERMERTA-PROTOCOLO ANTICAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 5. žeščádiario y reportar (CTETA:) DIETA PARA LA EDAD + SOLCA, Nicley de Quito Dra Gissela Sanghez F. HEMATO ON OLOGA EDIATRA DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 ANOS 30 (INFUSIONES:) 18 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0,98(1000 ML + 20 MEQ KCL) XPMENISTRAR IV 28 ML/HORA (50% BASALES)-18 MEDICACION:) CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.2:GIV CADA DIA (D3) LLINDAMICINA SOLUCIÓN ÎNYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 170 MG IV CADA 6 40 '- 'HORAS (D2) (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE Z MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2.5 MG TO PRN PREVIA AUTORIZACIÓN 23/ PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE

FORM.005

(ACTIVATION)

(LACTUAL: ADMINIST -

45

-

ENFERWERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166

110 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL) DESCONTINUARLIC. Connie Cano Correa

250 MG IV PRN PREVIA

AUTORIZACION DE MEDICO

(Prouty ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751

Lcda. Lissette Rivera

SOLC NUCLEO DE QUITO Dra. Lizath Escobar MELIZATH ESCOBAT MELIZATH STORY

25' (COTRIMOXA) --- - frimitopris - ADMINISTRAS 12 HORAS I

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-August-2023 Página 2 de :

GUIA M. C H. C. 259044

Cédula : 2250484595

Clasificación :

CA.

Paciente

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

TANE!

Fecha: 17517/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico GUIM TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

. Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + PRÉMETGERIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y /MPÉRCOLES

26 (TOBRAMICINA GOTAS) APLICAR 1 GOTALEN CADA OJO CADA 4 HORAS (Ø2)_{7.3}

27/1/1907

28 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

20 PENDIENTE REPORTE TAC SIMPLE DE CRANEO

(INTERCONSULTAS) INTERCONSULTA A OFTALMOLOGIA VIERNES 25/08/23

OFTALMOLOGIA VIERNES 25/08/23 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

38 (LABORATORIO) EXAMENES DE

MABORATORIO HOY 07H00 Y► '

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

JOMUNICAR SI HAY FIEBRE

percetors. Lic. Connie Cano Correu

ENFERMERA C.I.: 0955928361

REG.: 1005 2020 2189166

1805

马中国在中夏工程:

EDKYROUS.

prediction of the control of the con

WEST TO

Pipela:

FINE. CHANT.

Prescrip : -- 1 -- AMOTOMETO.

36

160

; :

7

Lcda. Lissette Rivera **ENFERMERA** Reg. 1010-14-1311751 SOLC X MUCLE Dra Lizath Scober C.L.: 1609575.219

> SOLEA, Núdleg de Quito Dra, Gissela Sanchez F. HEMATO ONCOLOGA PEDIATRA

1711237337

FORM.005

は「各種の INRFAC. 5

1 1 Jan

Fecha: 18-AUGUST-2023

1000 K

or CASS Care

Página 1 de :

والزافية فتود فارتزه н. с. Cédula : 2250484595 Clasificación : CA. Paciente TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO WINDS IN SEC. Fecha : 4248/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico MERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : A INTHURA. Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento . . . (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOFOCICY) PESOCI 6, 9, KG) (TALEAL 101 CM) 1863 10 6810 A (ADMISION) PEDIATRIA 15 ONCOLOGICA: FAISLAMIENTO DE CONTACTO 115- A (DYAGNOSTICO:) LLA + CELULITIS PERIORBITARIA + SINUSITIS ETMOIDAL : (CONDICION:) ESTABLE 20 (ALERGIAS:) NO REFIERE (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA : 6T HORAS CURVA TERMICA (ACTIVIDAD:) AMBULATORIO (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE 25 - ENFERMERIA 13 PROTOCOLO ANTICAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15 FESO DIARIO Y REPORTAR DIETA: NEGETA PARA LA EDAD + 30 DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE JARANOS (INFUSIONES:): (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) PASAR LV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) SOUCA Núcleo de Quito Dra. Guself Sanchez F. 15 (MEDICACION:) HEMATO DN ZOLOG 4 FED ATR4 35 20 (CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.2 GTIV CADA DIA (D4) CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTÁBLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 170 MG IV CADA 6 40 HORASCO (D3) ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA 23 JARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml/(100 ml)) ADMINISTRAR 250smc1901 PRN PREVIA 45 --- AUTORIZACION DE MEDICO

FORM.005

CRAWE - F

Jacqueline Gallegos R

Loda. En Enfermeria

Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

Julieyos Enf

SOLVA NUCLEO DE QUEL LIC. Ivan Gavilanez L ENFERMERO MSP: 020208456-2

. MINISTRAR . HIRADITIONE - Freeze

Página 2 de :

CA.

100

H. C. : 259044

Fecha: 18-AUGUST-2023

25

Cédula : 2250484595

Clasificación :

Paciente

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

A LECT.

CTRIMONAS.

AMETOPPAY!

Fecha: -18/08/2023 00:00

Para :

Hospitalización

Médico : TRPINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

1904 · 1 Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 /COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA C.12 HORAS EUNES, MARTES Y - MIÉRCOLES TOBRAMICINA GOTAS) APLICAR 1 GOTA: EN, CADA OJO CADA 4 HORAS (D2)

AESPECIALES) LECTURA DIARIA DE

HEMOCULTIVOS

LINTERCONSULTAS) INTERCONSULTA A OFTALMOLOGIA VIERNES 25/08/23

29 ÆGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

BO/(LABORATORIO) NINGUNO

(OTROS): COMUNICAR NOVEDADES

COMUNICAR SI HAY FIEBRE 不超額以中

SOLCA NUCLEO DE QUITO CONTROL CONTROL CONTROL DE CONTRO

gose application of the series

MYPPELLIE A THE CAPTA

Hillian ; "好"的"现在8/08/

ŧ- • 3 (**(2**1)

े इस्ति ।

10

. ्र के क्षेत्र 104

持令 经过滤 大学を

C 12590161 c , THE PLANTS MANTA - SIM.

2912 C27: F451 + 15018/08/7

MYNPINTO A PERSONA

ugārija.

FORM.005 · Mili

> VAICE TO CARLES

RIGA MI SIEO de Jun bra. Gissela Sunghez ! /-- 4184

Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 1 de:

CA.

Cédula: 2250484595 H. C.: 259044 Clasificación : Paciente TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO 5 19/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico: TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) ⟨PESO 16.9 KG⟩ (TALLA 101 CM) $\sqrt{(SC: 0.68)}$ √ADMISION:) PEDIATRIA 15 ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) LLA + CELULITIS PERIORBITARIA + SINUSITIS ÆTMOIDAL (CONDICION:) ESTABLE 20 8 / (ALERGIAS:) NO REFIERE √(CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CÁDA 6 HORAS CURVA TERMICA J1 " (ACTIVIDAD:) AMBULATORIO (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE 25 ÉNFERMERIA 23 GROTOCOLO ANTICAIDAS 1/4 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 1/5 PESO DIARIO Y REPORTAR 16 (DIETA:) DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER 30 MENOR DE 18 AÑOS 17 (INFUSIONES:) 1/8 /DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) PASAR JV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) 19 (MEDICACION:) 20 CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.2 G IV CADA DIA (D5) 21 /CLINDAMICINA SOLUCIÓN SOLCA NUCLEO DE QUITO INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA ADMINISTRAR 170 MG IV CADA 6 40 HORAS (D4) ⟨ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA 23 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 45

> Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NUCLIO DE QUITO
Lia. Anthony Argoti
ENFERMERO
C:1: 0401243795

250 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO

Página 2 de : Fecha: 19-AUGUST-2023

H. C.: 259044

Cédula : 2250484595

Clasificación :

CA.

Paciente

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

Fecha: 19/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 GOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

2/5 /TOBRAMICINA GOTAS) APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 4 HORAS (D2)

26 X.)

// (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE

HEMOCULTIVOS 28 (INTERCONSULTAS) INTERCONSULTA A OFTALMOLOGIA VIERNES 25/08/23

Leda. Silvia Gordon

EVFERMERA CI: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 A riabro 22

29/SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

30 (L'ABORATORIO) NINGUNO

31 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

32 COMUNICAR SI HAY FIEBRE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoni ENFERMERO C.I: 0401243795

A MOU

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA C.I.: 1003-147

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 259044 Cédula: 2250484595 Clasificación: CA. Paciente TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO Fecha: 20/08/2023 00:00 ' Para : Hospitalización Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera: ALEXANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento M ✓INDICACIONES DE PEDIATRIA OMCOLOGICA) (PESO 16.9 KG) (TALLA 101 CM) (SC: 0.68) (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) LLA + CELULITIS PERIORBITARIA + SINUSITIS ETMOIDAL (CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10 CURVA TERMICA 11 (ACTIVIDAD:) AMBULATORIO 12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA ✓ 13 PROTOCOLO ANTICAIDAS 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 15 PESO DIARIO Y REPORTAR /16 (DIETA:) DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 17 (INFUSIONES:) 18 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) PASAR LV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) 19 (MEDICACION:) 20 (CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1,2 G IV CADA DIA (D6) 1/21 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) 40 ADMINISTRAR 170 MG IV CADA 6 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA B.I.: 1003-007-7 HØRAS (D5) 22 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA /23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 250 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO In yepe Flos 5,219 Harrisol Lic John Macias M. **FORM.005** Lic. Fausto Yepez Duran Jacqueline Galleges R.
Loda, En Entermería **ENFERMERO** ero de Cuirlados Directos

Folio: 0335-8708

Reg. Senescyt: 1016-2020-218046F

MSP. Libro 25 Folio 40 MP119

Fecha: 20-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 259044

Cédula : 2250484595 Clasificación: CA.

Paciente

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

Fecha: 20/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera:

Prescripción YN.

Cantidad Registro de cumplimiento

בבונים שם

24 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

125 (TOBRAMICINA GOTAS) APLICAR 1

GOTA EN CADA OJO CADA 4 HORAS (zó3)

1/27 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE

HEMOCULTIVOS

28 (INTERCONSULTAS) INTERCONSULTA A OFTALMOLOGIA VIERNES 25/08/23

29 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

30 (LABORATORIO) EXAMENES CONTROL YON

MOTROS) COMUNICAR NOVEDADES

32 COMUNICAR SI HAY FIEBRE Li - TLP SOI THE FOUR OUT OF CUITO
Lic. Fousto Yepez Durán
Enlemero de Cuidados Directos
Lice 15 to 25 5 6 6 7 A BIOLIA

MSP. Libra 25 Folia 40 Nº 119

John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708

Iacqueline Gallegos R. 🚵 Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405-Jullaps Enf.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA Cala: 1003-00717

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 259044 Cédula: 2250484595 Clasificación: CA.

Paciente

TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

5 Fecha: 21/08/2023 11:41

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM DE INDICAICONES)

2 OT AUTORIZADA

Jedusous

Solga Nucles de Quito

Loda. Josselyn Romos

Loda. Josselyn Romos

SHERNERA CUIDADO DIRECTO

SHERNERA CUIDADO DIRECTO

SHERNERA CUIDADO DIRECTO

EDLA COLOR SOLENTE

20

10

25

Dra. Erika Cilhanacta
Dra. Erika Cilhanacta

Colorosa PEDIATRA

Coloro

30

35

40

45

Fecha: 21-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 1 de :

H.C.: 259044 Paciente: TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEH	MAXIMILIANO	Prsc. Num. : 1882478
Fecha: QUITO, 21/08/2023		Edad: 5 años
	f.)	SOLCA NUCCEO DE OLITO Dra. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.I.: 1760 6 577
RP.		AIRELIS TABLADA SOSA 1760661577 Médico Responsable
		
INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA		#
PESO 16.9 KG		#
TALLA 101 CM		#
SC: 0.68		#
ADMISION:		#
DIAGNOSTICO:		#
CONDICION:		#
ALERGIAS:		#
CONTROL DE SIGNOS VITALES:		#
ACTIVIDAD:		#
ENFERMERIA:		#
DIETA:		#
INFUSIONES:		#
DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL	INTRAVENOSO	#
MEDICACION:		#
CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg	INTRAVENOSO	#
CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)		#
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)	INTRAVENOSO	#
PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)	INTRAVENOSO	#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	#
TOBRAMICINA GOTAS	OFTALMICA	#
QT SEMANA 130 MANTENIMIENTO		#
METOTREXATE 25 MG/ CC LIQUIDO PARENTERAL 2 CC	INTRAVENOSO	#
MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL	ORAL	#
•		#
ESPECIALES		#
INTERCONSULTAS		#
LABORATORIO		#
	Le illinituda Le illinituda	

Fecha: 21-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 2 de :

H.C.: 259044 Paciente : TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO Prsc. Num. : 1882478 Fecha: QUITO, 21/08/2023 Edad: 5 años

RP.

OTROS ***INDICACIONES DE ALTA*** FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL

ORAL

7 SIETE

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

ONCOLOGICA

PESO 16.9 KG

TALLA 101 CM

SC: 0.68

ADMISION:

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

DIAGNOSTICO:

LLA + CELULITIS PERIORBITARIA + SINUSITIS ETMOIDAL

CONDICION:

ESTABLE

ALERGIAS:

NO REFIERE

CONTROL DE SIGNOS VITALES:

CADA 6 HORAS

CURVA TERMICA

ACTIVIDAD:

AMBULATORIO

ENFERMERIA:

CUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO DIARIO Y REPORTAR

DIETA:

DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER

MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO)

0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL

MEDICACION:

CEFTRIAXONA POLVO PARA

ADMINISTRAR 1.2 G IV CADA DIA (D7)

INYECCIÓN 1000 mg

CLINDAMICINA SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 170 MG IV CADA 6 HORAS (D6)

INYECTABLE 150 MG/ML (4

ML)

ONDANSETRON SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

SOLCA NUCLEO DE ODITO Dra. Afrelig Tablada MEDICO RESIDENTE C.I.: 176066/577

Fecha: 21-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 3 de :

H.C.: 259044

Paciente : TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO

Prsc. Num. :

1882478

Fecha: QUITO, 21/08/2023

Edad: 5

años

PRESCRIPCION

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ADMINISTRAR 250 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION DE

MEDICO

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES,

MARTES Y MIÉRCOLES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 4 HORAS (D3)

***QT SEMANA 130 MANTENIMIENTO * * *

TOBRAMICINA GOTAS

METOTREXATE 25 MG/ CC LIQUIDO PARENTERAL 2 CC COLOCAR 27 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% EN BOLO DE 30 MIN HOY (DIA 1)

ORAL

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS

DESPUES DE LA MERIENDA (DIA 1) - DIA 7

ESPECIALES

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA A OFTALMOLOGIA VIERNES 25/08/23

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

LABORATORIO

HOY EXAMENES DE CONTROL

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

COMUNICAR SI HAY FIEBRE

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES. MARTES Y MIÉRCOLES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

ORAL

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS

DESPUES DE LA MERIENDA (DIA 1) - DIA 7

ACUDIR A CONTROL CON PEDIATRIA EL 28/08/2023 CON

RESULTADOS DE EXAMENES

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1967272 SF Página Nro. Egreso Nro: 2576483 Fecha Envio: 21/08/2023 Paclente: TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MA Hist. Clinica: 259044 CI 2250484595 Area Entrega: **FARMACIA** Plan Social: Entregado por: ESPINOZA QUIJIJE ERIKA MISHELLE HOSPITALIZACION 2 Area Solicitan: Ÿ. 217-Z Nro. Cama: Código Descripción Cantidad Presentación HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 Ul mi (5 ml) 00005515712 1.0000 VL. 00005714612 MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg 7.0000 TT SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. VIVIANA BORJA P. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: LIBRO 18 Folio 127 N° 320 Entrega: Recibe Conforme: 2100549676

Fecha: 21-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 1 de :

H.C.: 259044 Paciente: TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO Prsc. Num.: Fecha: QUITO, 21/08/2023 Edad: 5 años SOLCA MUCLEO AF OUTO Dra. Atrelis Tablada MEDICO RESIDENTE AIRELIS TABLADA SOSA 1760661577 Médico Responsable RP. INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA # PESO 16.9 KG TALLA 101 CM SC: 0.68 ADMISION: **DIAGNOSTICO:** CONDICION: **ALERGIAS:** CONTROL DE SIGNOS VITALES: ACTIVIDAD: ENFERMERIA: DIETA: INFUSIONES: DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 INTRAVENOSO MEQ KCL MEDICACION: CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg INTRAVENOSO CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) INTRAVENOSO PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 INTRAVENOSO COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL. LIQUIDO ORAL 200 TOBRAMICINA GOTAS **OFTALMICA** ***QT SEMANA 130 MANTENIMIENTO*** METOTREXATE 25 MG/ CC LIQUIDO PARENTERAL 2 CC INTRAVENOSO MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL ORAL **ESPECIALES** INTERCONSULTAS LABORATORIO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 2 de :

Paciente : TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO H.C.: 259044 Prsc. Num. 1882478 Fecha: QUITO, 21/08/2023 Edad: 5 años RP. OTROS ***INDICACIONES DE ALTA*** FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL ORAL SIETE PRESCRIPCION INDICACIONES DE PEDIATRIA **ONCOLOGICA** PESO 16.9 KG TALLA 101 CM SC: 0.68 ADMISION: PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO DIAGNOSTICO: LLA + CELULITIS PERIORBITARIA + SINUSITIS ETMOIDAL CONDICION: ESTABLE ALERGIAS: NO RÉFIERE CONTROL DE SIGNOS VITALES: CADA 6 HORAS QURVA_TERMICA ACTIVIDAD: AMBULATORIO ENFERMERTA: CULDADOS DE ENFERMERIA PROPOCOLO ANTICAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA PESO DIARIO Y REPORTAR DIETA: DJETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS INFUSIONES: DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 15 ML/H (MANTENIMIENTO) 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL MEDICACION: CEFTRIAXONA POLVO PARA AZMINISTRAR 1.2 G IV CADA DIA (D7) INYECCIÓN 1000 mg CLINDAMICINA SOLUCIÓN administrar 170 mg iv cada 6 horas (d6) INYECTABLE 150 MG/ML ML) ONDANSETRON SOLUCIÓN ÁDMINISTRAR 2.5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 21-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 3 de :

H.C.: 259044 Paciente: TOAPANTA SINCHIGUANO JOSEHP MAXIMILIANO Prsc. Num.: 1882478

Fecha: QUITO, 21/08/2023

Edad: 5 años

PRESCRIPCION

PARACETAMOL SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 mg/ml (100

ml)

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

TOBRAMICINA GOTAS

QT SEMANA 130 MANTENIMIENTO

METOTREXATE 25 MG/ CC LIQUIDO PARENTERAL 2 CC

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO

ORAL

ESPECIALES

INTERCONSULTAS

LABORATORIO

OTROS

OTROS

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC

COTRIMOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO

INDICACIONES DE ALTA

ORAL

ADMINISTRAR 250 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO

ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES,

MARTES Y MIÉRCOLES

APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 4 HORAS (D3)

COLOCAR 27 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% EN BOLO DE 30 MIN HOY (DIA 1) ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA (DIA 1) - DIA 7

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

INTERÇONSULTA A OFTALMOLOGIA VIERNES 25/08/23

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

HOY EXAMENES DE CONTROL

COMENICAR NOVEDADES

COMUNICAR SI HAY FIEBRE

ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES,

MARTES Y MIÉRCOLES

ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS

DESPUES DE LA MERIENDA (DIA 1) - DIA 7

AZÚDIR A CONTROL CON PEDIATRIA EL 28/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

1 Out of the street

SOLCA MICEO INTO TA A BASA

SOLCA NUCLEO DE OUNTO SOLCA NUCLEO DE OUNTO Dra. Aireix Tablaga Dra. Aireix Responsive MEDICO RESPONSIVE C. I. .. 176066