Fedha: 29-AUGUST-2023 Pagina 1 de :

H. C.: 269689 Cédula: 0550497580 Clasificación:

Paciente
JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETE

5

Fecha: 29/08/2023 19:08

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Para: Hospitalización

CA.

Enfermera:

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 (CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA DIA (PROFILAXIS)

**15** /

(PLUCONAZOL TABLETA 150 mg)
ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA
DIA ( PROFILAXIS

SON CANDEL AND PRODUCTS

LINGTH SON CONTROL OF THE PROPULTY OF

SOLCA NUCLEO DE SOLLIA AUTHORY ANTONIO C. BACTZASSAS

SOLCA NUCLEO DE OUTO
Dra Lizeth Escobar
MEDICO RISIDENTE
C.I. 1590575,219

25

20

30

35

40

Fecha 29-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

.5

Fecha: 29/08/2023 19:08

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento.

10

(ADENDUM DE INDICACIONES)

(CIPROFLOXACINA TABLETA

ALEJANDRA

RECUBIERTA 500 mg) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

15 /3 (FLUCONAZOL TABLETA 150 mg)

ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA

DIA ( PROPILAXIS

Cit brassans Block.

SOLFANUCLEO DE OURS Ord. Lizeth Escabar Manco Respente **80**0575.219

25

20

30

35

40

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 269689 Cédula: 0550497580 Clasificación : CA. Paciente JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

29/08/2023 00:00 Fecha: Para : Consulta Externa

Médico : MOLINA MONTERO FERNANDA

ELIZABETH Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

Enfermera :

MX INDICACIONES DE EMERGENCIA) (PESO:28.5 KG) (TALLA: 131.5 CM)

15 (SC:1.02)

1.0

20

25:

TEAVOR ACTIVAR CATETER SUBCUTANEO;

(Ligotoes:)

(DEXTROSA 5% EN SOLUCION SABINA C.9% 1800 MM, MAS 20 MILLEQUIVALENTES DE POTASIO) ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 69 ML/HR (100% DE BASALES)

(CONCENTRADO DE PLAQUETAS) TRANSFUNDIR 3 UNIDADES DE PLAQUETAS IRRADIADAS EN BOLO EL DEA BE HOY (1/2)

SOLCA MICLEO DE QUITO Lic. Egas Tapia Rose Madelsine

35

4.0

4.5

Fecha: 29~AUGUST-2023 Página i de :

H. C. : 269689 Cédula : 0550497580 Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

29/08/2023 <u>1</u>3×12 \\$\\$\\\$ Fecha:

Enfermera :

MOLINA MONTERO FERNANDA Médico :

ELIZABETH

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

(INDECACIONES DE PEDIATRIA)

(PESO: 28.5 KG) (TALLA: 131.5 CM)

(SC: 1.02)

(.)

10

(ADMISIÓN) PEDIATRIA ONGOLÓGICA

SALA GENERAL

(Plagnostico oncobógico:) EBUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMUN EN RECAIDA +

TROMBOCITOPENIA

(CONDICIÓN:) ESTABLE

(ALERGIAS:) NO RESIERE

(CONTROL DE SEGNOS VITALES) CADA

6 RORAS

(.) CURVA TERMIÇA

(ACTETOD:) AMBULATORIO

(CUIDADOS DE ENFERMERIA) BALLANCE RÍDRICO

% cuidados de pacíente

TROMBOCITOPENTO

PROTOCOLO DE PRÉVENCIÓN DE

CALDAS

30

4.5

🚀 PESO QD

(DIETA:) OTETA PARA PACTENTE NEUTROPENICO + STETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE

18 AÑOS)

A9 (HIDRATACIÓN:)

₹0 (DEXTROSA BY SOLUCION SALINA

0.9% 1000 ML MAS 20

MILLEQUIVALENTES DE POTASIO) PASAR IV A 69 MEZH (100%

BASALES)

(TRANSPUSION DE PEAQUETAS) TRANSFUNDER TRES UNIDADES DE CONCRERADOS PLAQUETARIOS

IBRADIADOS HOY Y MARANA

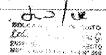
#3 (ESTUDIOS ESPECIALES:) NINGUNO

(LABORATORIO) CONTROL DE PLAQUETAS MAÑANA 30/8/2023

(INTERCONSULTAS) NINGUNA

(OTROS:) COMUNICAR NOVIDADES

Elman antaknija so da bota FORM.005 Peas **Tapia Rose Mad**elleas **ERMERA** 



SOLCA NÚCLEO DE GRITO Lic: Authory Argoli ENFERMENO CJ: 0401243795 Aller

Para : Consulta Externa

Febhal 29-Accust-2023 Página 2 de D

H. C. : 269589

Cédula : 0550497580

Clasificación: CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha: 29/08/2023 13:12

Para : Consulta Externa

Médico : MOLINA MONTERO FERNANDA

Enfermera :

ELIZARETH Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

PROCEDINIENTO PROGRAMADO PARA EL DÍA 30/08/2023

Plane gud

SOLCA MUCLEO DE QUITO Lic. Kgas Tapis Rose Madaleine 

source marco on asmo Sodo Parris Figures G economic recordo dos co sos como recordo dos co

SOLOA NUCLEO DE CRITO LIC. ANTHONY AFRON ENFERMERO C.J. 840 1243785

& Back

Fecha: 23-AUGUST-2023 Página i de

H. C.: 269689

Cédula: 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha: 29/08/2023 13:37

ELIZABETH

Para: Consulta Externa

Médico: MOLINA MONTERO FERNANDA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

100

20

25

(QUIMIOTERAPIA PROTCOLO BFM FASE DE INDUCCION DIA 22) QUIMICTERAPIA AUTORIZADA (VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/ml) ADMINISTRAR 1.5 MG DILUIDO EN 30 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% POR VÌA

1.00

Intravenosa solo hoy (D1) en BOLO

(PREDNISONA TABLETA 20 mg) ADMINISTRAR ZO MG VIÁ ORAL LUEGO

DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA: 22) - D28

IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA

(DAUNORUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 mg) ADMINISTRAR 30 MG IV DILUIDO EN 50 ML DE S.S AL 0.9% EN PERFUSIOND E 30 MIN (DIA

**1:** 29/08/2023) (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 4 MG

smed signides and agrational agritical idea . **จ**มกด รัง อยาวกพี **ชวางร**ิ

SOLCA MIGLEO DE DUITO Dra. Gabriela Lema Pebiat BA C.L. 1003377850

Olimon original SOLCA NUCLEO DE CUITO Lic. Egas Tapia Rosa Maneluine EMFERMERA C.I.: 1722732597

SOLON NUCLEO DE CETTO Look Jesenia Tiguerra G emperatura curando estación use una estaca crear est SOLCANDOLEO DE CUTTO ELIC. ARRIVOTA ALGORI ENFERMERO C.I. 9401245/785 Disol

3.5

30

40

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C. : 269689 Cédula : 0550497580 Clasificación : CA.

| Paciente | JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH | Para : Hospitalización | Para : Hospitalizaci

Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

ALEXANDRA

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1 (QUIMIOTERAPIA INTRATECAL) (D.30 : AUTORIZADA 2 (METOTREXATE 12 MG) 3 (HIDROCORTISONA 24 MG) 4 (CITARABINA 36 MG) 5 (VOLUMEN TOTAL: 12 ML)

(ENVIAR A PROCEDIMIENTOS)

1 book of Mi

20 (1986) 200

SOLCA NUSLEO DE OUITO Dra. Gabriela Lema PEBIATRA CAL: 1993377650

25

1.0

1.5

30

35

40

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

н. С.: 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación: CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

5

1.0

Fecha: 30/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA)

- 2 (PESO: 28.5 KG)
- 3 (TALLA: 131.5 CM)
- 4 (SC: 1.02)
- ار) 5 (15
  - 6 (ADMISIÓN) PEDIATRIA ONCOLÓGICA
  - 7 SALA GENERAL
  - 8 (DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:) LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B CÓMÚN EN RECAIDA +
- 20 TROMBOCITOPENIA
  - 9 (CONDICIÓN:) ESTABLE
  - 10 (ALERGIAS:) NO REFIERE
  - 11 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
  - 12 (/) CURVA TERMICA
- 25 IS (ACTITUD:) AMBULATORIO
  - 14 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) BALANCE HÍDRICO
  - 15 CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO
  - 16 EROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
- 30 CAEDAS
  - 17ares, od
  - 18 (DÍETA:) NADA POR VIA ORAL Y LUEGO DE PROCEDIMIETO DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)
- 35 MENOR DE 18 AN 19 (HIDRATACIÓN:)
  - 20 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 NL MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H (100% BASALES)
- 40 21 MEDICACIÓN)
  - 22 (Transfusion de plaquetas) Transfundir tres unidades de Concetrados plaquetarios IRRADIADOS HOY 2/2
  - 23 (ZSTUDIOS ESPECIALES:) NINGUNO
- 45 24 (ZABORATORIO) NINGUNO
  - 25 (ENTERCONSULTAS) NINGUNA
  - 26 (OPROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLOA NECLEU DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA C.L.: 1003405747



Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 269689

Cédula: 0550497580

Clasificación: CA.

**Faciente** 

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha: 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

PROCEDIMIENTO PROGRAMADO PARA EL DIA\_30/08/2023

28 (ENJUAGUES MAGICOS CON NISTAYINA /30 ML MAS 2 ML DE LIDOCATNA SIN EPINEFRINA MAS HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML) REALIZAR ENGUAJES CADA 6 HORAS

MEDICO PERIATRA C.L: 1083405717

Pacha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 1

Prsc. Num : H.C. : 269689 Paciente : UIMENS2 GUALFA CAMILA JULIETE 188676) Edad: 10 años Fecha: QUITO, 30/08/2023 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Wondorz Pediatra C.L. 134000583 GEMA NATHALY MEMBOZA MACIAS 1310400583 Médico Responsable RP. INDICACIONES DE ALTA PESQ: 28.5 KG TALLA: 131.5 CM SC: 1.02 DESACTIVAR Y HEPATINICAR CATETER DIEZ PREDNISONA TABLETA 20 MG CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG FLUCONAZOL TABLETA 150 MG DIEZ ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg DIEZ OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (50 MG) ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI PRESCRIPCION INDICACIONES DE ALTA PESO: 28.5 KG TALLA: 131.5 CM SC: 1:02 DESACTIVAR Y HEPATINICAR CATETER PREDNISONA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DLA: /231- 028 ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA 12 HORAS (PROFILAXIS) CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG FLUCONAZOL TABLETA 150 MG /ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIA ( PROFILAXIS ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PRN ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg solca Mintene curro Lic. Lordon Mindez R. Lic. Lordon Mindez R. 1685 1283878280 IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 1

**H.C.**: 269639

Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Prsc. Num. :

1886789

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 10 años

#### PRESCRIPCION

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL CADA DÍA AM

mg

FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN ADMINISTRAR 15 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 ML DE S.S AL 0,9% EN PERFUSION DE 20 MINUTOS (D 24: 31/08/2023)

INYECTABLE 10 MG/ML (50 MG)

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

ADMINISTRAR 10400 UI INTRAMUSCULAR DIA 24 -

31/08/2023 - D27 03/09/2023

ACUDIR A 200 PISO PARA COLOCACION DE LEUCOVORINA Y

🛩 ASPARGINASA

ACUDIR A PROCEDIMIENTO DIA 29 - 05/09/2023

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRILI

#### EXÁMENES

exáme,	nes		FLIAN E.	ochcional: NBC;
# E	æ,	Examen	Fecha	SOLCA NUCLER DESCRITO Lic Loreno Vunez R.
419	7176	EXAMEN DE SANGRE	31/08/2023	ENFERMERA MSP: 1204679250
419	7166	EXAMEN DE SANGRE	31/08/2023	
419	7544	EXAMEN DE SANGRE	05/09/2023	



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

FORM.005

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Fágina 1 de :

Prsc. Num.: 1886789 H.C. : 269689 Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 10 años SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gerra Mendoza Esplat RA C.L. 1513400583 f.GEMA NATEALY MENDOZA MACIAS 1310400583 Médico Responsable ŘΡ. INDICACIONES DE ALTA 1 PESO: 28.5 KG TALLA: 131.5 CM SC: 1.02 DESACTIVAR Y HEPATINICAR CATETER PREDNISONA TABLETA 20 MG # 10 DIEZ CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG FLUCONAZOL TABLETA 150 MG ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg # 10 DIEZ OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg # 10 DIEZ FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (50 MG) ASPARAGINASA POLVO PARA PEREUSIÓN 10 000 UI PRESCRIPCION INDICACIONES DE ALTA PESO: 28.5 KG TALLA: 131.5 CM SC: 1.02

DESACTIVAR Y HEPATINICAR

CATETER

ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG PREDNISONA TABLETA 20 MG

LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA:

23) - D28

CIPROFLOXACINA TABLETA

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

RECUBIERTA 500 MG

ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIA ( PROFILAXIS

ONDANSETRON COMPRIMIDO ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PRN

RECUBIERTO 8 mg

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

FORM.005

200 Feonal 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Fágine 2 de 1

H.C. : 269699 Paciente : JIMENEZ GUALDA CAMILA JULIETE

Prsc. Num. : 1885789

Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 10 años

#### PRESCRIPCION

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20

ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL GADA DIA AM

мg

FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (50 MG) ADMINISTRAR 15 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 ML DE S.S. AL 0,9% EN PERFUSION DE 20 MINUTOS (D 24: 31/08/2023)

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI ADMINISTRAR 10400 03 INTRAMUSCULAR DIA 24 - 31/08/2023 - D2? 03/09/2023

ACUDIR A 200 PISO PARA COLOCACION DE LEUCOVORINA Y

ASPARGINASA

ACUDIR A PROCEDIMIENTO DIA 29 - 05/09/2023

PLAN EDOCACIONAL: MEUTROPENIA FEBRIL

#### EXÁMENES

# Ex,	Examen	Fecha
è1,9717	6 Examen de Sangre	31/08/2023
419716	6 Examen de Sangre	31/08/2023
419754	4 examen de sangre	05/09/2023



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

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

# EGRESO FARMACIA

Orden	is trouble		fechacensio.		
Paciente:	JIMENEZ GUALPA CAMBLA JELIETH	269689	Árca entrega.	FARMACIA	
Hist. Chipica:	269689	1 001	Area solicitante:	Área solicitante: 1108PLFALIZACION 2	
Entregado por:					
Observ	Observaciones; 2028	.*			
Cheligo. Beseripeide	Bestigning		Upicackw	Camindad	Presentación
03001917710 PREDNISC	PKIJDNISONA TABLETA 20 mg			(0.0000)	.1.1



SOLCA NUCLEO DE CUNTO
LIC. LORGONO SUMEZ R.
ENVIENCES EN CONTONIO

00000 OH

ONDANSETRON COMPRIMIDO (BCUBIERRO) 8 mg

82130100000

0000381204

UMEPRAZOR, CAPSULA DURA 20 mg-

00003515712

Entiregal

10.0000