369.344.1466 Fecha: 8-AUGUST-2023和海洋

ATTACK V

Păgina 1 de :

302164 Clasificación: CA. H. C. : Cédula : 1757439599 Paciente MEJIA BÄÚTISTA SCARLETT ESTEFANIA 08/08/2023 00:00 Fecha: Hospitalización Para : Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : į, Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 341 (201MIQTERAPIA SEMANA 30) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES (PESB: 25.9 KG) 3 (TALLA 741308) 4 (SC: 1 91) (ADMÍSTON) PEDIATRIA ONCOLOGICA: 15 SALA: GENERAL (DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30 (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO CONOCIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6/HORAS (ACTITUD) AMBULATORIO 11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 13 DESOSDIARIO Y REPORTAR

14 MANTENBA DIURESIS MAYOR A
3CC/KG/H 13 COMUNICAR PIURESIS ES MENOR A 450 CG EN HORAS 16 CONTROL DE HEMATURIA TID. 17 (ÓLETA) DIETA GENERAL + DIETA 30 PARA PAMILIAR POR SER MENOR DE IB ANOS / 18 (INTUSTONES) 19 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO) PASAR IV A 114ML/H (3000M2) 20 MEDICACION) 21 (90TRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 Dia G HORAS TUEVES, VIERNES Y SABADO MEDI (190029/555 22 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/MIRGAMIT) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS SOLCA MUSCEU DE QUITO 23 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINSTRAR 4MG IV CADA STACKAS Dra. Goma Mendoza Mendo Residente Cha 1310400513 24 (ETOPOSIDO LÍQUIDO PARENTERAL 20 MG/ME PO(SML)) ADMINISTRAR 91 MG · IV DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D2), D3, D4, D5 SOLCA RUSUES DE QUITO Lic. Lor mez R Tega Vugas Britan LIC. VIVIANO BOFFS P.
ENFENERA CUDADO DIRECTO
MSP. Lino 18 Fglo 127 N 320

MSR: 1244679250

u alogi Fm

on

ENFERMERA

CI, 172480144-2

FORM.005

1.7*

3701

Fecha: 8-AUGUST-2028--> Página 2 de :

Tani. H. C. : 302164

1757439599 Cédula :

Clasificación : CA.

Paciente,

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

08,08/2023 00:00 Fecha:

- - 35,

Hospitalización Para :

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

YOTACTAROE IFOSFAMIDA + MESNA) ADMINISTRAR IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG IV DIEDIDO EN 300CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D2) - D3, D4, D5

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES, A LAS 3H, 6H Y 9H DESPUES DE IFOSFAMIDA

∕27 (PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)) ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QT

28 (.)

(ESPECIALES:) NINGUNO

30 (IABORATORIO) NINGUNO

31 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

(OTROS) NOVEDADES

Loda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 But Sur

Lic. Viviana Borja P.
Lic. Viviana Borja P.
ENTENERA CUIDATO DIRECTO
ENTENERA CUIDATO 127 M 320

U pools

SOLCA HUCLEO DE OUITO LIC. LOYEND HUNEZ R. ENFERMERA MSP: 130467925U

STATE PROM

BATT I

2

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Glen in Ponce MEDICO PADIATRA C.I.:1990297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Geolo Mendoza MEDICO ESSIDENTE

Ÿ

Fecha: 8-AUGUST-2023

H. C.: 302164 Cédula: 1757439599 Clasificación: CA.

Paciente

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

5 Fecha: 08/08/2023 12:33

Para: Hospitalización

Página 1 de :

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 (ADENDUN DE INDICACIONES)

10: 2. ·

C: PESO: 25.9 KG)
(TALLA: 117CM)

(£c: 0.91)

(FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/mlv(2 ml)) ADMINISTRAR 2.5

MG IV EN ESTE MOMENTO

SOLCA NUCLES A DOTTO
Dr. Fernandy Evallos V.
MEDICO FEDIATRA
C.1 4 2683772

SOLCANUCTE DE QUITO LIC. LOTENO NUNEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250

20

25

15

OLCA MUCLEO DE QUITO
LIC. VIVIANA BOTÍA P.
ENFERSEA CUBINO DIRECTO
UNA LUBRO DE TOP 17 M 120

1,353 6

्रक् इ*यु*णुक्रमहार ८

70 . .

3C

30

inspass.

Section 18

35

3 mile

40

ra Eautys: A

..../3.....

45

ripoter

PING **

FORM.005

Fecha: 9-AUGUST-2023

NDUM

31715

Página 1 de :

H. C.: 302164 Cédula : 1757439599 Clasificación: CA. Paciente MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA 5 Fecha: 08/08/2023 19:02 Hospitalización Para : Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (ADENDUM) (FAVOR-REALIZAR GLICEMIA 10 PM) SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 a takyan a 20 11 : -242 Torre 1440 317107 25 Jir CIL 2. M. [... 135029/555 3,1 3I7 Lape. 35 31715 134. 7+:0 W. CLA 40 437 on: asipon i 45 FORM.005

(ADENDUM)

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

#GBICEMTA.
Fecha:= 8-AUCUST-2023--

FORM.005

Sacrit o

Página 1 de :

H. C. 1-302164 Cédula : 1757439599 Clasificación: CA. Paciente MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA 5 Fecha: 08/08/2023 23:05 Para: Hospitalización Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : **FERNANDO** # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento Tarte Sime des (ADENDUM) (DESCONTINUAR DEXAMETASONA) 3 (GLIGEMIA CAPILAR 6AM) SOCIA NUCLEO DE QUITO
LIC. LORDO, NUMEZ R.
ENFERMERA MSP: 1204679250 ..enie TIME (Lr. Jonatham Villacis MEDICO RESULTE C.L.: 17199905 20 ... 5 **→ (** ' SOLCA RUCE! .ec: Dra. Girmin Ponce Medicu 19 diatra Ch.:1900297555 12 123 ויינושניינו 25 - ADERCONCENT ATMEDT TO AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF -.; iente TOME T بالكث غناء and its in the Sec: APENDUM 40 (Desconding (GLICEMIA - دونهونسونه - -: 25 j. Ŀ. -45 Jiente יל דיותנייני

M-WEFRA-Ψį Ä

5 W. 18 3

Fecha 9-AUGUST-2023 Página 1 de : 302164 H. C. : Cédula : 1757439599 Clasificación: Paciente MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA 二年 一色 (福德度各名) 年的内心 Fecha: 1109/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Presdripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 首北京 / (QUIMIQUERAPIA SEMANA 30) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES (PESO: 25.9 KG) (TALLA (17CM) (SC: 0 美), 5 ADMISION PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL ADIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30 4 Acondictor estable ALERGTAS) NOS CONOCIDAS

(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA

6 HORAS

18 (ACTITUD) AMBULATORIO 20 21 (CUIDADOS DE ENFERMERIA)
PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS 12 CONTROP DE INGESTA Y EXCRETA 25 13/PESO DIARIO Y REPORTAR MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H 15 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS 16 CONTROL DE HEMATURIA TID 30 1/1/(DIETADADIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 10/(INFUSIONES), 19/(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + V.10 MEQ.DE.POTASIO) PASAR IV A 35 114ML/H:(30Q0M2) 28 (MEDICACION) 21 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 CHORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO 22/(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 40 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 4MG IV MEDIC 0 10297555 CADA 8 HORAS 23 (ETOPOSTDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 91 MG IV DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION SALINA 0:91 PERFUSION DE 2 HORAS (D3), D4; D5 45 B (341) Lic. Connie Cano Correc

ENFERMERA **0950928361**

16 15

347**X**-

FORM.005

14.5°

20021189166 Con la.

Lr. Jonathan 1 36

Fecha 9-AUGUST-2023

Página 2 de :

KG/ML TABL. H. C.: 303164 DG

Cédula: 1757439599

Clasificación : CA.

Pacientelln, TNR

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEPANIA

Fecha: .09/98/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Enfermera :

4.7 Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

'ON 24 /IFOSFAMIDA + MESNA) ADMINISTRAR IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG IV DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION

SALINA 0.91 PERFUSION DE 2 HORAS (D3), D4, D5
25 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350 MG IV DILUIDO EN 100CC DE 3 SOLUCION SALENA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN : INMEDIATAMENTE DESPUESALA LAS 3H, 6H Y 9H DESPUESTOE IFOSFAMIDA

26 (PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL TOMG/ML (0,6ML)) ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QT

Minitornie Cana Comel

ENFERMERA 100718 CATION PRO 2020 2189164 1220 10 22 7006 2020 2189164 1221 1006 2020 2189164

27 (ESPECIALES:) NINGUNO

28 (LABORATORIO) NINGUNO

29 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

10 (OTROS) NOWEDADES

PER .

Affional s

A. 提供品格字符的 B09/06/20;

> in the Fig. 16

was supplied

SOLCA HUC' TO DE CUITO Dra. Glenda Ponce Medicu pernatika C.L. 1900297555

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación: CA.

Paciente 🤼

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

09/08/2023 18:59

Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALEJANDRA

יייוסמייני ב

T. EMT

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM DE INDICACIONES)

GLICEMIA CAPILAR 22H00

Lic. Connie Cano Correc **ENFERMERA** C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189160 Contain. Dra. Lizn

20 162 15 inpression . 100

• • ; }

MAT.

e e

to-Mig 17.

25

30

्रभूर १ 141.

1 775

40

45

FORM.005

. ref

marcinal

فوالم والمتحددة المهارات (9-AUG ***) MEDICO C.I. 10

M. TANKE IT

Pégina 1 de :

inioh). Pil 302164 H. C. ... Cédula : 1757439599 Clasificación: CA. NAQUEL : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA 10/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 化基 摆脱的 10 (QUIMIOTERAPIA SEMANA 30) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES (PESO 2579 KG) (TALLA TAL17CM) (sc. 0. 91) { 5/ (ADMÍSION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALATGENERADA (DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING EXTRĂBSQUELETICO + QT SEMANA 30 (CONDICTON) ESTABLE (ALERGEAS) NO CONOCIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 20 10 (ACTITUDI; AMBULATORIO (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS 22 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA PESO DIERTO Y REPORTAR 14 MANTENER TRIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H^{OR} COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS CONTROL, DE HEMATURIA TID (DIETA) UDIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 18 (INFUSIONES) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO) PASAR IV A 1.114MIL/HL (3000M2) 35 (MEDICACION) (COTRIMÓXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO 40/32 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/MI(3(AML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS Dr. Fernand Cevallos V. (ETOPOSTEO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (SML)) ADMINISTRAR 91 MG IV DERUEBO EN 200CC DE SOLUCION - SALINA O 9% PERFUSION DE 2 HORAS (D4) 7. D5 45 Lcda. Gabriela Timbila SOLCANGCLEO DE QUITO Lie. Anthony Argott ENFERMERO CJ. 0401243795 ENFERMERA A POCH W

FORM.005

C.I. 1718550617

Fecha: 10-AUGUST 2023 Lost -- C. Página 2 de :

فر كمار ليست H. C.g : 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación: CA.

Pacients MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

10708/2023 00:00 Fecha:

rhi-Own

EAMIDS: ANT DA 16

415-

Para : Hospitalización

Médico : ĈĈVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(IFOSFAMIDA + MESNA) ADMINISTRAR IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG IV DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION, SALINA 6.9% PERFUSION DE 2 HORAS - 104) 7.05

38 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/MLT(4ML)) ADMINISTRAR 350 MG IV DIEUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA

(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)) ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA OT

(ESPECIALES:) NINGUNO 28 (LABORATORIO) NINGUNO

29 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

OTROS) NOVEDADES

10201

CHESTA!

APPROVED TO THE BATT रेहेंद्रांत

10/07

有

CHYAL ...

A STE

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617

SOLCA HE Dr. Editor Covellos V. MEDIST FEDIATRA C.I.: 1812683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argori ENFERMERO CJ: 0401243795 A MICH GO

> SOLCA WILL THE

†

hr . .

Fecha 11-AUGUST 2023 Página 1 de : H. C. : 302164 Cédula: 1757439599 Clasificación : CA. Paciente MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA 5 _ 45ì Fecha : 11/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : ASSCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : Prescripcion Cantidad Registro de cumplimiento 10 JEOLY'L. OU ANAMAS AIGARTHUS AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES (TATHER ALTICM) /sø: 95.51) -ADDISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SAMATSENERAL (DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING EXTRĂSSQUELETICO + QT SEMANA 30 CONDECION) ESTABLE ALERGIAS) NO CONOCIDAS 20 9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA HORAS 10 (ACTITUD) AMBULATORIO PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA PESOADEAREO: Y REPORTAR 14 MANTENER DIORESIS MAYOR A 3COTES HECOL 15 COMUNICAN SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA-PAMILIAR POR SER MENOR DE -18/ Años --(INPUSIONES) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 meg de potasio) pasar iv a 35 11**/**MLTH (3000M2) (MEDICACION) (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS TUEVES, VIERNES Y SABADO (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL AMG/ML114AL/) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS (PTOPOSTO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 91 MG IATOTETIO EN SOCCE DE SOURCION 014784 2683712 SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DS) 45 FORM.005 ENFERMENT LIZETH ESCUBAR

C.I. 17185506 P. D.CC RES DENTE

CONTROL C.I.: 1600015,219 SOLE MUCLED OF SOMO Leda. Jesenia Figueroa G.

.

JAMES

- :

HEATORIE!

TORIZADA:

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATA
Fecha: 11-AUGUST-2023

H. C.: 302164

**

Cédula : 1757439599

Clasificación: CA

Página 2 de :

Paciente

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Fecha : ENTITO 8/2023 00:00

CHANGE.

SFAMIL.

Para: Hospitalización

Médico TNIESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

HOPALEJANDRA 27 (SPECIALES:

ANDRA

Presgripción

Cantidad Registro de cumplimiento

TERCONIU:

21 (JEOSEAMIDA + MESNA) ADMINISTRAR

JEOSEAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG

IV DIBUIDO EN 300CC DE SOLUCION

- SALINA 0.94 PERFUSION DE 2 HORAS

1051 1061

(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES, A LAS 3H, 6H Y 9H DESPUES DE IFOSFAMIDA

DESPUES DE IFOSFAMIDA

(PEGPELGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML))
ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS
HORAS DE TERMINADA LA QT

ESPECIALES:) NINGUNO

(XMTERCONSULTAS:) NINGUNA

39 (OTROS) NOVEDADES

EALGA NUCLEO DE QUITO Ura, Liveth Escobar Nemico respentel C.L.: 1600575.219

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617

NO CANUCILLO DE OUTO

Leda Jesenia Figueros G.
ENTERONERA CHOADO SPECTO
MAR. L-SM 12 FEST

FORM.005

Ni.

å . €≐ ...

"ř

. .

SOMPTION (

eneos!

10 A - 1

Property of

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL. PILAR

Página 1 de :

Prec. Num. : H.C.: 302164 Paciente: MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA 1877260 Fecha : DUITO, 07/08/2023 Edad: 7 años **SOLCA NÚCLEO DE QUITO** Dra. Ivón Sánchez **PEDIATRA** fc): 1803458635 IVON DEL PILAR SANCHEZ KAMIREZ 1803458635 Médico Responsable RP. QT SEMANA 30 PESO: 25.9 KG TALLA: 117CM SC: 0.91 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION **ALERGIAS** CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO INTRAVENOSO MEDICACION COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) **INTRAVENOSO** DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML) **INTRAVENOSO** DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML) INTRAVENOSO ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML) **INTRAVENOSO** Posfamida + mesna **INTRAVENOSO** MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML) INTRAVENOSO PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML SUBCUTANEO (0,6ML) ESPECIALES: LABORATORIO INTERCONSULTAS: **OTROS** PRESCRIPCION

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 2 de :

H.C.: 302164 . Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1877260

Techa: OUITO, 07/08/2023

Edad: 7

años

PRESCRIPCION

QT SEMANA 30 PESO: 25.9 KG TALLA: 117CM SC: 0.91

ADMISION

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

DIAGNOSTICO

SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NO CONOCIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CADA 6 HORAS

ACTITUD

AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO DIARIO Y REPORTAR

ACTIVAR PSC PARA INICIO DE QT E HIDRATACION

INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H Y MANTENER COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS

CONTROL DE HEMATURIA TID

DIETA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES.

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 114ML/H (3000M2)

MEDICACION

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

+ 10 MEQ DE POTASIO

VIERNES Y SABADO

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

ADMINISTRAR 4MG IV PREVIA QT, A LAS 4H Y 8H DESPUES

DEXEMETASONA LIQUIDO

ADMINISTRAR 8MG IV PREVIA QT Y LUEGO

PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO

ADMINSTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

PARENTERAL 4MG/ML (2ML) ETOPOSIDO LIQUIDO

PARENTERAL 20 MG/ML (5ML) ADMINISTRAR 91 MG IV DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION

IFOSFAMIDA + MESNA

SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5 ADMINISTRAR IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG IV

DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE

2 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. I con Sanchez PEDIATRA

C.I.: 1803458635

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 3 de :

H.C.: 302164 Paciente: MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1877260

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 7

años

PRESCRIPCION

MESNA LIQUIDO PARENTERAL

100MG/ML (4ML)

ADMINISTRAR 350 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE

DESPUES, A LAS 3H, 6H Y 9H DESPUES DE IFOSFAMIDA

ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE PEGFILGRASTIM LIQUIDO TERMINADA LA OT

PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)

ESPECIALES: LABORATORIO

INTERCONSULTAS:

OTROS

NINGUNO

NINGUNO

NINGUNA

NOVEDADES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. I con San

> PEDIATRA C.I.: 1803458635

Fecha: 7-AWGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 1 de :

Prsc. Num. : H.C.: 302164 Paciente: MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA 1877260 Fecha: QUITO, 07/08/2023 Edad: 7 años SOLCA NÚCLEO DE QUII Dra. Ivon Sanche. PEDIATRA IVON DEL PILAR SANCHEZ 1803458635 Médico Responsable RP. QT SEMANA 30 PESO: 25.9 KG TALLA: 117CM SC: 0.91 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA INFUSIONES DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO **INTRAVENOSO** MEDICACION COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) **INTRAVENOSO** DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML) INTRAVENOSO DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML INTRAVENOSO ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML) INTRAVENOSO IFOSFAMIDA + MESNA INTRAVENOSO MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML) INTRAVENOSO PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML SUBCUTANEO (0,6ML) ESPECIALES: LABORATORIO **INTERCONSULTAS:** OTROS PRESCRIPCION

Fecha: 7-AWGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 2 de :

H.C. : 302164 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prec. Num. : 1877260

Edad: 7

años

PRESCRIPCION

QT SEMANA 30 PESO: 25.9 KG TALLA: 117CM

Fecha : QUITO, 07/08/2023

SC: 0.91

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

4

CUIDADOS DE ENFERMERIA

FEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

∕SARCOMA DE EWING EXTRAESOUELETICO + OT SEMANA 30

ESTÁBLE

NO CONOCIDAS CADA 6 HORAS

AMBULATORIO

PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS

L'ONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

💉 SO DIARIO Y REPORTAR

ACTIVAR PSC PARA INICIO DE QT E HIDRATACION

XNICIAR OT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H Y MANTENER COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS

CONTROL DE HEMATURIA TID

VZERNES Y SABADO

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASMR IV A 114ML/H (3000M2)

+ 10 MEQ DE POTASIO

MEDICACION

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO

PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO

PARENTERAL 4MG/ML (2ML) ETOPOSIDO LIQUIDO

PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)

IFOSFAMIDA + MESNA

ADMINISTRAR 4MG IV PREVIA QT, A LAS 4H Y 8H DESPUES

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,

ADMINISTRAR 8MG IV PREVIA QT Y LUEGO

ADMINSTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 91 MG IV DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION ALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5

DMINISTRAR IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG IV

DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE

2 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5

da Jesenia Figueroa (

Loda. Sikria Gordon

SOLCA NUCLEO DE Q Dra. I von Sanche **PEDIATRA** C.l.: 1803458635

Teléfono de contacto: 02 2419 776

FORM.005

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 3 de :

H.C.: 302164 , Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prec. Num. : 1877260

Fecha: QUITO, 07/08/2023

Edad: 7

años

PRESCRIPCION

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,5ML)

ESPECIALES: LABORATORIO INTERCONSULTAS:

OTROS

ADMINISTRAR 350 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES, A LAS 3H, 6H Y 9H DESPUES DE IFOSFAMIDA

ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE

TERMINADA LA OT

MINGUNO MINGUNO MINGUNA

MÓVEDADES

Lefa Jesenia Figuetoa G.

Lede Silvia Gordon ENFERMERA 1005-2019-2062567

PEDIATRA C.I.: 1803458635

7 7 7 Pecha: 7-AUGUST-2023-

it the

Prescripción Impresa Por:

MOLINA MONTERO FERNANDA ELIZABETH Página 1 de :

H.C.: 302164 Paciente: MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA Techa: QUITO: 07/08/2023				Prsc. Num.: 1877318 Edad: 7 años	
	STAGENTS STAGENTS			,	
. . .	- प्रश्नेत्र के जिल्ला - प्रश्नेत्र के जिल्ला - प्रश्नेत्र के जिल्ला			f.) FERNANDA ELIZABETH MOLINA MONTERO 1718711037	
P.	**			Médico Responsable	
QUIMIO	ERAPIA AUTORIZ		#		
RESCRIPCI					
NIMIO N	TERAPIA AUTORI	ZADA			
LÁMENES	A)			······································	
Ex.	章 無い で記 Examen	Fecha	/)		
	EXAMEN DE SANGRE	09/08/2023	SOCIANTISTORY Drai Herrardenia # 20100 # 600er	NUMD aling	
.; 78;	ARREA AUM	Stocker	A STAND A STAND		
Ĭ.,	The state of the s	Leda. Sifvia Gordon ENERMERA ENERMERA REG. 1005-2013-2082567			
;	Tips:		•		
	APT 1				
	100				
	\$3				
•	् र्व र्ड, 'द्राः				
- L					
	1747 °				
123					
ምዚ (1	TRAFIA AUTO				
3. *					
114	FIGAR				
* 7.	1623				
*	Salve 1				
	4 (1 463) 182				

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

FORM.005

N. N

٠,٠ J. N.

Fecha: 12-A6GUST-202910

30kg (SULFA-

190 : RAZ 200

STATE OF THE R

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de .

Prsc. Num. : 1879226 H.C. : 302164 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA Fecha: QUITO, 12/08/2023 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza MÉDICO RESIDENTE C.I.: 1310400583 , ∢₹G. · Ask , A. . E ENFIRE GENA NATHALY MENDOZA MACIAS 1310400583 Médico Responsable RP. CLONES 72 EN SOLUCI. QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 PESO 225. TAG (SULFA) PAIL 200 TALLA: 117CM C49VIEL SC: 0191 RAT 200 ADMISTON ON LIGHT DIAGNOSTICO ME CONDICION Fac. ALERGIAS مائخ س CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD · CAS CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA \ IM INFUSIONES A DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO **INTRAVENOSO** ANDS 200 (SULFAN MEDICACIONAL 200 COTRIMOXAZOLCOSULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) **INTRAVENOSO** PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML **SUBCUTANEO** (0,6ML): Ax €:: u rossic. MEBO-TOPICO ESPECIALES: ' 20' LABORATORIO INTERCONSULTAS: OTROS : 8 xi, CŘÍM I 、 1.01 ***INDICACIONES AL ALTA*** HEPARINIZAR: CATETER COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) IIN LIQUIDO ORAL, 200 ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg CINCO TO A COUNTY A elen e lanar bialen T CDPaction 1276

٠,

7 CC

'6 3 m: STIM 1 1 . 10th

i是开始 Association THE TOMES ME AL SECTOR

Página 2 de 3 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Fecha: 12-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por:

Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA H.C. : 302164 Prsc. Num. : 1879226 Fecha: QUITO, 12/08/2023 Edad: 7 años £&⊾**೨೦**೫ ... j T Λ, RP. PEGFTEGRASTINIGUIDO PARENTERAL 10MG/ML # 1 UN (0,6ML) (TM) 130-3 MEBO NA DE ENFOR . \$ 42. CONSTITUTE I 4E-2MO/*/E PRESCRIPCION ASTIM LIQUI TEL TOKG/ML QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES PESO: 25.9 KG TALLA: 117CM SC: 0.91 5 Pag ADMISION EN SOIVE PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL DIAGNOSTICO PC SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30 CONDICION **ESTABLE** ALERGIAS . NO CONOCIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS ACTITUD OXAZOI + **AMBULATORIO** CUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS ST CONSDIQUE. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA LAST ABIZMSZMA PESO DIARIO Y REPORTAR FIFT W ASRIM LIQUI MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H EN S AL 18MG/ML CONTROL DE HEMATURIA TID 41 AL 25 CUIDADOS DE REGION PERIANAL (Allysia) DIETÁ DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS ع مخلطنده ξ÷ INFUSIONES PAC ... DEXTROSA ENDSOLUÇION SALINA PASAR IV A 114ML/H (3000M2) + 10 MEQ DE POTASIO · <u>. G</u> MEDICACION AS COTRIMOXAZOLERI ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, (SULFAMETOXAZOL + VIERNES Y SABADO TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL TOMES 7: **CNDANSETRON SLIQUIDO** ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS PARENTERABIEMG/ML (4ML) PEGFILGRASTIM LIQUIDO ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML) TERMINADA LA OT :AL 200 31 . . JebzBTO₁ - 4f indical persons 4.5 SOLCA NUCCEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza MEDIOD REGIDENTE C.L.: 1340,00583 Pac. east 12/05/2

FORM.005

4.0

CAP. E END ... •

Teléfono de contacto: 02 2419 776

ારતે∷ ાULTAS: **建二款份及10**0 State of the contract of

*****: 33

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 12-Atiguist ACOUNES AL Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 3 de :

AR CALL Prsc. Num. : 1879226 H.C. : 302164 ZorPaciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA Fecha : 001T0 12788/2023 Edad: 7 años , 12/0E · A GENTE PRESCRIPCION 2 3 11 THE TIME IN si 1012 fe MEBO APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS (REALIZAR 4 (4) S. . . . ASEO PREVIO) ESPEÇIALES: -NINGUNO LABORATORIO TIL NINGUNO INTERCONSULTAS: NINGUNA OTROS NOVEDADES . And designed ***INDICACIONES AL ALTA*** HEPARINIZAR CATETER COTRIMOXAZOL ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL VIERNES Y SABADO 18706 - 4 ONDANSETRON COMPRIMIDO ADMINISTRAR 4MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 2 DIAS Y RECUBIERTO 8 mg PRN (EN CASO DE NAUSEA - VOMITO) PEGFILGRASTIM LIQUIDO ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML) TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA वे स्थापन , APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS (REALIZAR ASEO PREVIO) * ंभा काल. CUIDADOS DE REGION PERIANAL 現場 芸術となっ CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 28/08/2023 CON EXAMENES BANKET . COMPLETOS .14 一种特别性的 SIGNOS DE ALARMA 27 .. 唐"李新元府 THE MET ATTE Pac . **

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Gerha Mendoza MEDICO RESIDENTE C...: 1574/20553

4 (9)(0) (A) 5.4 THE TATOR DE MARCE CONSTITUTE 59 - 48-m/67M6+ - Fr & sakes tigg. TAVENCE CARE ANDIN BEN 24 Ensy. - 4 Pac or 14 A 3,³12/06/23

5 No. 2001 E

FIRESPEC

12/OL 2: SAMO C وفيدا

Fecha: 12-AUGUST-2029 Is.

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de :

P. PEIO RELIGIONES AL OUIMIOTERAPIA SEMANA 30 PESO: 25 OF RG TALLA: 117CM SC: 10.91 RAL 2 ADMISION ON LICT DIAGNOSTICO IN CONDICION ALERGIAS	SOLOANI FER SOLOTO	COLCA NUPLEO DE QUITO Dra. Getha Mendoza MEDICO RESIDENTE COL 1310400583 CO Responsable # # # # # # # # # # # #
DE ENTER DE LOS DE ENTER DE LOS DE ENTER DE LOS DE SOLUCIONES AL DE LOS DE SOLUCIONES AL QUIMIOTERATIA SEMANA 30 PESO: 25 79 RG TALLA: 117CM TALLA: 117CM SC: 10.91 RAL 2 ADMISION ON LIC CONDICION ALERCIAS	SOLDA PLANTO POR SOLDA NATIONAL PROPERTY OF SOLDAND POR SOLDAND PO	Tra Gerha Mendoza MEDICO RESIDENTE CONTINUENTO HALY MENDOZA MACIA 1310400583 .co Responsable
DE ENTER DE ENT	Cha Con GEMA NAT	HALY MENDOZA MACIA 1310400583 .co Responsable
TALLA: 117CM CONDICTOR AL TALLA: 117CM CONDICTOR AL ADMISION ON LIC DIAGNOSTICO IN CONDICION ALFRCIAS		-
PESO: 25 PROCESSAND SCHOOL PROCESSAND SCHOOL PROCESSAND		# # # # # #
TALLA: 11/CMCCoss4; SC: 10.91 RAL 2 ADMISION CON LICT DIAGNOSTICO TO CONDICION ATTENDED		* # # # # # # # #
ADMISION FOR LICTOR DIAGNOSTICO TO CONDICION FOR		* * * * *
ADMISION ON LIC TO DIAGNOSTICO TO CONDICION ATTENDES		# # # #
DIAGNOSTICO TA		* * * *
CONDICION K		- # # #
ALFRETAS		- # #
Table Value of the Control of the Co		# #
CONTROL DE SIGNOS VITALES		. #
ACTITUD		•
in the state of th		¥
CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA		*
Infusiones Committee		#
DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO	INTRAVENOSO	*
PER ABOL (SUI)		π #
MEDICACIONAL 2 () COTRIMOXABOLOSULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	#
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)	SUBCUTANEO	#
MEBO A TOTAL A	TOPICO	#
ESPECIALES: 42		#
ESPECIALES; 42		#
INTERCONSULTAS: ;		#
OTROS STO 8 mg		#
14 GARTIM L		#
中部と、ではた、10mg/t- ***INDICACIONES AL ALITA***		#
HEPĄRINI ZĄ Ę CATETER		#
COTRIMOXAÇOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200		# 1 UN
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg		# 5 CINCO
in the state of th		
*** ***		
or the state of t		
1.101 · ·		
10,12 (14)		

1,20M C - 1

TF RASKIM N.

Fecha: 12-AUGUST-2023 Prescrip

7577 St.

1多种种种。

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de :

Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA H.C.: 302164 Prsc. Num. : 1879226 Fecha: QUITO, 12/08/2023 Edad: 7 años 111 Fill ton re v 12 RP. 51. PEGFILGRASTIFICTOUIDO PARENTERAL 10MG/ML # 1 UN (0,6ML) RIM) LIQU MEBOY C: DE ENFERM The sa thom priorit ver 213 114 PRESCRIPCION WETTHE LE प्रदेशे हुन ०० : ा QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES PESO: 25.9 KG TALLA: 117CM SC: 0.91 ADMISION THE ACT OF PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL DIAGNOSTICO PO A SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30 CONDICION **ESTABLE** ALERGIAS " NO CONOCIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS ACTITUD TOXAZCL RIM LIQU AMBULATORIO CUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS TALEST ROW LIQUIDS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA WALL GOT PMG/PDI PESO DIARIO Y REPORTAR THE MEMBER COL MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H SEED TO CATE TO COME OF A SEED OF SEED CONTROL DE HEMATURIA TID 7.0 EVT . CUIDADOS DE REGION PERIANAL -- (19625I) DIETA DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE . ديوسوست 18 AÑOS INFUSIONES F DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 114ML/H (3000M2) + 10 MEQ DE POTASIO MEDICACION COTRIMOXAZOLICE ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES. (SULFAMETOXAZOL + VIERNES Y SABADO TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 TE ACTONES AL ONDANSETRON LIQUIDO ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS PARENTERATP ZMG/MG (4ML) PEGFILGRASTAM LIQUIDO ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML) TERMINADA LA QT Ŧ. RAT : 5 生代的25年(

A SESTIZ

SOLCA NUCLEC DE QUITO Dra. Gerra Mendoza MEDICO/RIGIDENTE C.I.: 1340400583

20 6

12, 12, 14 Sign

CATA DE ENTRI :

Fecha: 12-ANGUST-CUENES A Prescripción Impresa Por: **MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY**

Página 3 de :

1879226

H.C.: 302164420 Paciente: MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. :

Fecha: QUITO, 12708/2023

ER: SULTAS:

Sales Giller

CHOT: F

Ç"ı mits"

ANTINE ST

Edad: 7

PRESCRIPCION 6 8 mg

ii 10141 -MEBQ.

APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS (REALIZAR

ASEO PREVIO)

ESPECIALES: Light

NINGUNO

LABORATORIO RNEVINI

NINGUNO NINGUNA

INTERCONSULTAS: OTROS

NOVEDADES

INDICACIONES AL ALTA

HEPARINIZAR CATETER

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

PEGFILGRASTIM LIQUIDO

MEBO:

Į,

į.; .

.

1

* 44.

· ·

1:: 1

*

ATT SIL

RTM) 4.30. भेज । भूगम् इसम्बद्धाः

क्षान अवद्यार

COLUMN TO A STATE OF Windy T

'FIA' i Re 74-· 12/: 14.20

inchi G.T.

RIM) LIQU. ivic fine enfert. ar 🐔 kana idigam MAN THAT I WE

ASTIN

TYPIA 'T C323

A STATE OF THE

7, 12/ 1 24.5 *2 FI E · 562

~ <u>;</u>

DYA MIVE

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,

VIERNES Y SABADO

ADMINISTRAR 4MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 2 DIAS Y

PRN (EN CASO DE NAUSEA - VOMITO)

ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE

PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML) TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA

APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS (REALIZAR

ASEO PREVIO)

CUIDADOS DE REGION PERIANAL

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 28/08/2023 CON EXAMENES

COMPLETOS

SIGNOS DE ALARMA

SOLCA MUCLEONE QUITO Ora. Gema Mondoza MEDICO RESIDENTE C.L.: 1318409583

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776