

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

5 Fecha : 09/08/2023 10:46 Para : Emergencia

Médico : CHECA ALTUNA TAMARA ANABEL

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10 am	1/ (INDICACIONES DE EMERGENCIA)		
	2/ (CANALIZAR VIA PERIFERICA)		
	3/ (BIOMETRIA, TIEMPOS, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS)		
	4/ (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO	1.00	
15	5 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO	1.00	
	6 (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 500 ml) 200CC INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y LUEGO A 100CC/H	1.00	
20			

*Lic. Janeth Granada Q.*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Janeth Granada Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
M.P. Libro 18 Folio 113 m. 276

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

25

30

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Oliver Jara  
EMERGENCIOLOGO  
C.I. 0603335159

40

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Tamara Checa  
MÉDICA RESIDENTE  
1718988627

45

FORM.005

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 d.

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

5

Fecha : 09/08/2023 13:02

Para : Emergencia

Médico : CHECA ALTUNA TAMARA ANABEL

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

PH  
X

(INTERCONSULTA  
GASTROENTEROLOGIA)

15

*Registro*

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Lic. Egas Tapia Rose Madeleine  
**ENFERMERA**  
C.I.: 1722732557

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**EMERGENCIA**

20

25

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
*Dr. Oliver Jara*  
**EMERGENCIOLOGO**  
C.I. 0603335159

30

35

**SOLCA, Núcleo de Quito**  
*Dra. Tamara Checa*  
**MÉDICA RESIDENTE**  
1718988627

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

5

Fecha : 09/08/2023 ~~14:28~~ 14:50

Para : Consulta Externa

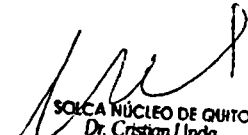
Médico : UNDA PROAÑO CRISTIAN JAVIER

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~PM~~ ☒ INDICACIONES GASTROENTEROLOGIA  
☒ - INGRESO A CARGO DE SERVICIO DE  
BASE.  
☒ - NPO  
☒ - OMEPRAZOL 40MG IV EN ESTE  
MOMENTO (COMPLETAR DOSIS) Y  
15 CONTINUAR CON 40MG IV CADA 12  
HORAS.  
☒ - HIDRATAACION CLORURO DE SODIO  
0.9% 1000ML PASAR IV A 60 ML  
HORA.  
☒ - PREPARACION PARA COLONOSCOPIA:  
20 ☒ - POLIETILENGLICOL 105GR DOS  
SOBRES DISOLVER EN DOS LITROS DE  
AGUA ADMINISTRAR VIA ORAL DE 4 A  
6 PM  
☒ - POLIETILENGLICOL 105GR DOS  
SOBRES DISOLVER EN DOS LITROS DE  
AGUA ADMINISTRAR VIA ORAL DE 6 A  
25 8 PM  
☒ - EDA Y COLONOSCOPIA 10/08/2023  
AM  
10 ☒ - COMUNICAR NOVEDADES

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Cristian Unda  
GASTROENTERÓLOGO  
1003057369

30

*Egas Tapia*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Egas Tapia Rose Madeleine  
ENFERMERA  
C.I.: 1722732557

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

5

Fecha : 09/08/2023 ~~15:53~~ 16:40

Para : Consulta Externa

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE  
SERASTIAN

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 0x 1/1 INDICACIONES DE INGRESO  
ONCOLOGIA CLINICA  
2/1 (A) MEDICINA INTERNA  
3/1 (D) CA DE PROSTATA EC IV  
(GANGLIOS LINFATICOS, CUELLO,  
15 TORAX, ABDOMEN Y PELVIS) +  
SANGRADO DIGESTIVO ALTO DE  
ORIGEN NO VARICIAL  
4/1 (C) AMARILLO  
5/1 SALA GENERAL  
6/1 (A) NO CONOCIDAS  
20 7/1 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES  
MAS SATURACION DE OXIGENO CADA 6  
HORAS  
8/1 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA  
9/1 (A) REPOSO RELATIVO  
25 10/1 FAMILIAR PERMANENTE POR EDAD  
PACIENTE (ALTO RIESGO DE CAÍDAS)  
11/1 (N) CUIDADOS HABITUALES DE  
ENFERMERIA  
12/1 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES  
13/1 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y  
ANTICAIDAS  
30 14/1 USO DE MASCARILLA PERMANENTE  
15/1 CONTROL DE GLICEMIA CAPIALR 7 AM  
Y 22 PM  
16/1 (D) NPO  
17/1 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR DE  
PACIENTE POR ALTO RIESGO DE  
35 CAIDAS  
18/1 (I) SOLUCION EN Y:  
DEXTROSA EN AGUA 5% 1000CC  
INTRAVENOSO A 20 CC/H MAS  
CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC  
INTRAVENOSO A 40 CC/HORA  
19/1 (M) CKD-EPI: 102 ML/MIN  
40 20/1 PARACETAMOL 1G INTRAVENOSO PRN  
21/1 OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS  
(AM Y PM)  
22/1  
24/1 INDICACIONES GASTROENTEROLOGIA  
45 25/1 PREPARACION PARA COLONOSCOPIA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Roque Pilataxi  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721024048

FORM.005

*Agustín*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Lic. Egas Tapia Rose Madeleine  
**ENFERMERA**  
C.I.: 1722732557

*C. Choca*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Ceda. Cristian Choca A. H-  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 0202355566

*Fernando*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Ceda. Fernando González A.  
ENF. ESPECIALISTA  
C.I.: 1721005154  
Folio: 0186 N 5068

*Andrés*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Dr. Andres Arias Caslerro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Fecha : 09/08/2023 15:53

Para : Consulta Externa

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE  
SEBASTIAN

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- PM 26 ✓ POLIETILENGLICOL 105GR DOS  
SOBRES DISOLVER EN DOS LITROS DE  
AGUA ADMINISTRAR VIA ORAL DE 4 A  
6 PM
- 27 ✓ POLIETILENGLICOL 105GR DOS  
SOBRES DISOLVER EN DOS LITROS DE  
AGUA ADMINISTRAR VIA ORAL DE 6 A  
8 PM
- 33 ✓
- 34 ✓ (E) EDA Y COLONOSCOPIA  
10/08/2023 AM (CONFIRMAR HORA  
CON GASTROENTEROLOGIA)
- 35 ✓ (L) LABORATORIO COMO ALCANCE
- 36 ✓ HISOPADO RECTAL AL INGRESO
- 37 ✓ (C) SEGUIMIENTO  
GASTROENTEROLOGIA
- 38 ✓ (O) COMUNICAR NOVEDADES

*Elvira*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Lic. Egas Yapa Rose Madeleine  
**ENFERMERA**  
C.I.: 1722732557

*C. Ochoa*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Lcda. Cristian Ochoa A.  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 0202355566

*F. Gonzalez*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Hr. Lcda. Fernanda Gonzalez A.  
E.N.F. 10/08/2023 14:00  
C.I. 1721603154  
Folio: 0186 M 5008

*[Signature]*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Dr. Andres Arias Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

*[Signature]*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Dr. Roque Pilat  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722732557

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

5

Fecha : 10/08/2023 07:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	am 1/2 INDICACIONES AM 1/2 (A) MEDICINA INTERNA - DR ARIAS / GASTROENTEROLOGIA 1/2 (D) CA PENE IN SITU (CONTROLES) + PO2. CA DE PROSTATA EC IV (GANGLIOS LINFATICOS, CUELLO, 15 TORAX, ABDOMEN Y PELVIS) + SANGRADO DIGESTIVO ALTO DE ORIGEN NO VARICIAL + HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA + HIPOREXIA		
20	4 (C) AMARILLO 5 SALA GENERAL 6 (A) NO CONOCIDAS 7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS SATURACION DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
25	8 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 9 REPOSO RELATIVO 10 FAMILIAR PERMANENTE POR EDAD PACIENTE (ALTO RIESGO DE CAÍDAS) 11 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
30	12 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES 13 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS 14 USO DE MASCARILLA PERMANENTE 15 CONROL DE GLICEMIA CAPIALR 7 AM Y 22 PM		
35	16 (D) NPO 17 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR DE PACIENTE POR ALTO RIESGO DE CAIDAS 18 (I) SOLUCION EN Y: DEXTROSA EN AGUA 5% 1000CC 40 INTRAVENOSO A 20 CC/H MAS CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO A 40 CC/HORA 19 (M) CKD-EPI: 102 ML/MIN 20 PARACETAMOL 1G INTRAVENOSO PRN 21 OMEPRAZOL 40MG IV CADA 12 HORAS (AM Y PM)		
45	22 23 CONTINUAR CON INDICACIONES DE GASTROENTEROLOGIA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

*Dr. Valeria Espinoza Castro*  
Médica POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1009 - 2016 - 1767024

FORM.005

am  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Cda. Gabriela Acero Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525875  
g. Acero

pm  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Cda. Gabriela Acero Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525875  
g. Acero

Lic. *[Firma]*  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP. C.I.: 1717525875

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Fecha : 10/08/2023 07:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
---	--------------	----------	--------------------------

24	(E) EDA Y COLONOSCOPIA 10/08/2023 AM (CONFIRMAR HORA CON GASTROENTEROLOGIA)		
25	(L) NO		
26	PENDIENTE RESULTADO DE HISOPADO RECTAL 9/8/23		
27	(C) EN SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA		
28	(O) COMUNICAR NOVEDADES		

aul  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Gabriela Acero Q. LIC. P. de Cr. B  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525875  
G. Acero/arf.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Casiera  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

aul  
Dra. Valeria Espinoza Castro  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CIUDADES PALLARIJUIS  
Reg: 1009 - 2016 - 1767082

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Fecha : 10/08/2023 07:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (E) EDA Y COLONOSCOPIA  
10/08/2023 AM (CONFIRMAR HORA  
CON GASTROENTEROLOGIA)  
25 (L) NO  
26 PENDIENTE RESULTADO DE HISOPADO  
RECTAL 9/8/23  
27 (C) EN SEGUIMIENTO POR  
GASTROENTEROLOGIA  
28 (O) COMUNICAR NOVEDADES

au SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Gabriela Acero Q. Lic. P. B. Cámara B.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717325875  
MSP. LUGO 10-7-2016 N.º 22  
G. Acero/arf

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

auks  
Dra. Valeria Espinoza Castro  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1009 - 2016 - 1167082



**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Fecha : 10/08/2023 06:38

Para : Hospitalización

Médico : RODRIGUEZ REVELO MARCO ESTEBAN

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 / INDICACIONES

2 POLIETILENGLICOL 105GR UN SOBRE  
DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA  
ADMINISTRAR VIA ORAL EN ESTE  
MOMENTO.

3 COMUNICAR NOVEDADES

*Handwritten signature*

*Hr* SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lida Fernanda González A  
EMP. L. J. J. M. E. S. A  
C.I. 1721405154  
Folio: 0186 N 5068

*Handwritten signature*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Anas Casierra  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

*Handwritten signature*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Valeria Garófalo V.  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720164472

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

5

Fecha : 10/08/2023 13:17

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 *1* ADENDUM DE INDICACIONES  
*2* DESCONTINUAR OMEPRAZOL 40MG IV  
CADA 12 HORAS (AM Y PM)  
*3* DIETA LIQUIDA AMPLIA  
*4* \*INDICACIONES DE  
GASTROENTEROLOGÍA\*  
15 *5* OMEPRAZOL 40MG VIA ORAL CADA 12  
HORAS 30 MINUTOS ANTES DE  
DESAYUNO Y MERIENDA.  
*6* AMOXICILINA 500MG DOS TABLETAS  
CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 14  
DIAS (D0)  
20 *7* CLARITROMICINA 500MG VIA ORAL  
CADA 12 HORAS POR 14 DIAS (D0).

*ale*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**Dr. Paul Araujo**  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721591285

*pm* SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
*Leda Gabriela Acero Q.*  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525875  
*g. acero*

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
*Lic. Paul Araujo B.*  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525875  
*Paul Araujo*

*Ms. Hlasenb.*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
*Leda Monica Rosas*  
ENFERMERA  
C.I.: 1723414114

*hust*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Andrés Arias Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 10-AGOSTO-2023

Página 1 de

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

5

Fecha : 10/08/2023 10:59

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

pm

1 ADENDUM

2 (I) SUSPENDER HIDRATACION EN Y

3 CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML  
PASAR A 40 ML HORA

4 (L) OLICITO LABORATORIOS PARA  
AHORA

15

pm  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Gabriela Acero Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525875  
G. Acero/aut.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Ana Herrera B.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP. Libro 16 Folio 76 N° 22

QUEC

Dra. Valeria Espinoza Castro  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1009 - 2016 - 1767083

20

25

30

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Añas Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

35

40

45



# "SOLCA" NÚCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 11-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 234729

Cédula : 1700003252

Clasificación : CA.

Paciente

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Fecha : 11/08/2023 06:29

Para : Hospitalización

Médico : FLORES RODRIGUEZ LILIANA  
ELIZABETH

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 de 1/23  
1/24  
CLARITROMICINA 500MG VIA ORAL  
CADA 12 HORAS POR 14 DIAS (D1).  
COMUNICAR NOVEDADES

am SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Gabriela Acero Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525875  
g. Acero enf.

pm SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Gabriela Acero Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525875  
g. Acero enf.

NO HAYO ENF  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Monica Rojas  
ENFERMERA  
CI: 1723414114

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

Liliana Flores Rodriguez  
MD PG MEDICINA INTERN.  
11-08-2023

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 12-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Página 1 de 1

H.C. : 234729 Paciente : RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Prsc. Num. : 1879275

Fecha : QUITO, 12/08/2023

Edad: 76 años

f.)

ALVARO PAUL ARAUJO SAA  
1721591285  
Médico Responsable

RP.

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg

ORAL

# 160 CIENTO  
SESENTA

CLARITROMICINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg

ORAL

# 24 VEINTE Y  
CUATRO

AMOXICILINA CÁPSULA DURA 500 mg

ORAL

# 52 CINCUENTA  
Y DOS

### DESCRIPCION

#### INDICACIONES DE ALTA

MANTENER HASTA EL ALTA DIETA BLANDA EN PAPILLAS Y PURES

MANTENER HASTA EL ALTA DIETA GENERAL PARA FAMILIAR DE PACIENTE POR ALTO RIESGO DE CAIDAS

#### CITAS:

CITA CON UROLOGIA DRA MOLINA 21/08/2023

CITA CON ONCOLOGIA CLINICA DR VILLARROEL 22/08/2023

CONTROL DE LABORATORIO + PSA 18/08/2023 07H30

REALIZAR ESTUDIO DE H. PYLORI EN HECES CUATRO SEMANAS DESPUES DE TERMINAR TRATAMIENTO DE ERRADICACION (REALIZAR 21/09/2023)

AGENDAR CITA CON GASTROENTEROLOGÍA PARA SEGUIMIENTO POR ULCERA BULBAR Y TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H. PYLORI. CON RESULTADO DE HELICOBACTER PYLORI EN HECES MEDICACION

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg

CONTINUAR CON OMEPRAZOL 40MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO Y MERIENDA POR 40 DIAS

CLARITROMICINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg

TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 14 DIAS (HOY DIA 2 DE 14)

AMOXICILINA CÁPSULA DURA 500 mg

TOMAR DOS TABLETAS CADA 12 HORAS POR 14 DIAS (HOY DIA 2 DE 14)

SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, DIARREAS, NAUSEAS O VOMITOS QUE IMPIDEN LA ALIMENTACION, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACION DE ESTADO DE CONSCIENCIA, CONVULSIONES, SANGRADOS, DOLOR QUE NO CEDE CON MEDICACION. ACUDIR POR EMERGENCIA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Casierri,  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1964483 SF Egreso Nro: 2573694 Página Nro. 1

Fecha Envío: 12/08/2023

Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Ilst. Clínica: 234729

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ESTEVES PEÑAFIEL LISSETTE LETICIA

CI 1700003252

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION I

Nro. Cama: 110-A

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000481204	OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg	160.0000	CP
0000501937	CLARITROMICINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg	24.0000	TT
0000502062	AMOXICILINA CÁPSULA DURA 500 mg	52.0000	CP

Entrega: SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arias  
ENFERMERA  
CI. 0401539742

Recibe Conforme:



Francisco Jose Ben Sutilan  
172643542

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 9-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MOLINA HERRERA MAYRA CONSUELO

Página 1 de 1

H.C. : 234729 Paciente : RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Prsc. Num.: 1878170

Fecha: QUITO, 09/08/2023

Edad: 76 años

Diagnóstico: C61 TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

Alergias

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Mayra Molina  
ESPECIALISTA EN UROLOGÍA  
C.I.: 1719274027

MAYRA CONSUELO MOLINA HERRERA

1719274027

Medico Responsable

RP.

BOTA DESCARTABLE PARA  
AREASESTERILES

# 1 UN

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

# 1 UN

GUANTES ( 7 ) MEDIANO NITRILO  
EXAMINACION

# 6 SEIS

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL  
0,9 % 500 ML

# 1 UN

GASA 10 CM X 10 CM ESTERIL DE ALGODÓN

# 4 CUATRO

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

BOTA DESCARTABLE PARA  
AREASESTERILES

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

GUANTES ( 7 ) MEDIANO

NITRILO EXAMINACION

CLORURO DE SODIO LIQUIDO

PARENTERAL 0,9 % 500 ML

GASA 10 CM X 10 CM ESTERIL  
DE ALGODÓN



# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 10-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

UNDA PROAÑO CRISTIAN JAVIER

Página 1 de 2

H.C. : 234729 Paciente : RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Prsc. Num. : 1878911

Fecha : QUITO, 10/08/2023

Edad: 76 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Cristian Unda  
GASTROENTERÓLOGO  
1003057369

CRISTIAN JAVIER UNDA PROAÑO  
1003057369  
Médico Responsable

RP.

BOTA DESCARTABLE PARA AREASESTERILES	# 3	TRES
CANULA NASAL ADULTO DE OXIGENO	# 1	UN
PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 20ML	# 20	VEINTE
BUTILESCOPOLAMINA (N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA) LIQUIDO P	# 1	UN
ELECTRODO	# 3	TRES
EXTENSION, 75 CM	# 1	UN
FRASCOS MUESTRAS (BIOPSIA)	# 2	DOS
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	# 4	CUATRO
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	# 1	UN
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	# 2	DOS
CEPILLO PARA LAVADO ENDOSCOPIO	# 1	UN
ASA DE POLIPECTOMIA BAJA	# 1	UN
CLIP HEMOSTASIA (ROTABLE 11MM)	# 1	UN
PINZA DE BIOPSIA JUMBO LONGITU230CM DESCARTABLE	# 1	UN
PINZA DE BIOPSIA ALTA LONGITUD160CM DESCARTABLE	# 1	UN

### PRESCRIPCION

BOTA DESCARTABLE PARA  
AREASESTERILES  
CANULA NASAL ADULTO DE  
OXIGENO  
PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL CC  
10MG/ML 20ML  
BUTILESCOPOLAMINA (N-  
BUTIL BROMURO DE HIOSCINA)  
LIQUIDO P  
ELECTRODO  
EXTENSION, 75 CM  
FRASCOS MUESTRAS (BIOPSIA)  
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4  
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

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

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 10-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

UNDA PROAÑO CRISTIAN JAVIER

Página 2 de 2

H.C. : 234729    Paciente : RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO  
Fecha : QUITO, 10/08/2023

Prsc. Num. : 1878911  
Edad: 76 años

### PRESCRIPCION

MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS  
O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR  
CEPILLO PARA LAVADO  
ENDOSCOPIO  
ASA DE POLIPECTOMIA BAJA  
CLIP HEMOSTASIA (ROTABLE  
11MM)  
PINZA DE BIOPSIA JUMBO  
LONGITU230CM DESCARTABLE  
PINZA DE BIOPSIA ALTA  
LONGITUD160CM DESCARTABLE

### EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4185532	BIOPSIAS	10/08/2023
4185457	INMUNOLOGIA	10/08/2023
4185452	EXAMEN DE SANGRE	12/08/2023
4185593	EXAMEN DE HECES	12/08/2023
4185499	INMUNOLOGIA	10/08/2023
4185500	EXAMEN DE SANGRE	12/08/2023

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