Fecha: 28-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Página 1 de :

.C. : 260756 Paciente : CAICEDO POZO AIDA LEONOR	Prsc. Num. : 18854
cha: QUITO, 28/08/2023	Edad: 59 años
	Dril. Veronical Gillion f.) VERONICA JANNETH GUANO ANDR 1723433999 Médico Responsable
P	-
RECETA PARA TAC S/C	#
MEDIO DE CONTRASTE IOVERSOL 320MG/50CC (100ML) FRASCO	# 2 DOS
EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250 CM	# 1 UN
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	# 1 UN
JERINGA 5 ML, 21G, 1 ½	#1 UN
LLAVE DE TRES VIAS	# 1 UN
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100 ML	# 1 UN
TAPON VAGINAL	# 1 UN
SONDA NELATON DESC. #14	# 1 UN
PESO: 69.1	#
TALLA:1.47	#
CREA: 0.64	#

RECETA PARA TAC S/C

MEDIO DE CONTRASTE IOVERSOL
320MG/50CC (100ML) FRASCO
EXTENSION DE BAJA PRESION
DE 250 CM
CATETER INTRAVENOSO 22G CON
ALETAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO
JERINGA 5 ML, 21G, 1 ½
LLAVE DE TRES VIAS
CLORURO DE SODIO LIQUIDO
PARENTERAL 0.9% 100 ML
TAPON VAGINAL

SONDA NELATON DESC. #14

PESO: 69.1 TALLA: 1.47 CREA: 0.64

<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.

Fecha: 28-AUGUST-2023

- 5

Prescripción Reimpresa Por: GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Página 2 de :

H.C.: 260756 Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR Fecha: QUITO, 28/08/2023 Prsc. Num. : 1885401

Edad: 59 años

exámenes

# Ex.	Examen	Fecha		
4195259	ESTUDIOS DE IMAGEN		TAC DE CUELLO SIMPLE/CONTRAST ADO	P
			TAC DE TORAX SIMPLE/CONTRAST ADO	P
			TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRAST ADO	P
			TAC DE PELVIS SIMPLE/CONTRAST ADO	P
4195305	EXAMEN DE SANGRE	28/08/2023		



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

Página 1 de :

Fecha: 30-AUGUST-2023 Clasificación : CA. Cédula: 0400734950 H. C.: 260756 Paciente CAICEDO POZO AIDA LEONOR Hospitalización 5 Para : 30/08/2023 07:34 Fecha: Enfermera : CASILLAS FLORES RICARDO Médico : ALFREDO Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 /INDICACIONES DE ALTA MANTENER DIETA HASTA EL ALTA ACUDIR A CITA CON DRA SORIA 19 SEPTIEMBRE 2023 A LAS 11H00 REALIZAR LABORATORIO PREVIA CITA, PACIENTE TIENE PEDIDO MEDICACION: 1.00 (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)) APLICAR VIA SUBCŲTANEA EN DOSIS UNICA 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA 20 10.00 (ONDANSETRON 8 M\$ TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS 5.00 (OMEPRAZOL 20MG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN LAS MAÑANAS POR \$ DIAS 10.00 (PARACETAMOL 500MG TABLETAS) 25 TOMAR DOS TABLETA EN CASO DE DOLOR, CADA 8 HORAS MAXIMO 6 TABLETAS AL DIA INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR (PACIENTE TIENE MEDICACION) (OXICODONA 5MG TAB) TOAMR UNA PASTILLA 7AM Y 7PM (GABAPENTINA 300MG TAB) TOMAR DOS CAPSULAS 7PM (MAGALDRATO + SIMETICONA SUSPENSION ORAL | FCO) TOAMR DOS CUCHARADAS ALMUERZO 35 (OMEPRAZOL 20MG TAB) TOMAR UNA CAPSULA CADA 12 HORAS (PARACETAMOL 500MG TAB) TOAMR SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLÒGA CLINICA MSP:1703816874 UNA PASTILLA DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA 16 ACUDIR A CONTROLES 40 ∕*INDICACIONES DE CARDIOLOGIA Y e Casillas MEDICINA INTERNÁ* 18 ENALAPRIL 5 MG TAB TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA CADA 12 HORAS ,CARVEDILOL 6.25 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAĻ CADA 12 HORAS 45 ORAL UNA TABLETA AL DIA PM 2/ CLOPIDOGREL 75 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA

FORM.005 Lcda Kati

Loda Katherine Aumiquinga ENFERMERA CUIDADD DIRECTO Cedula 172316 449

Página 2 de : Fecha: 30-AUGUST-2023

H. C.: 260756

Cédula : 0400734950

Clasificación :

CA.

Paciente

CAICEDO POZO AIDA LEONOR

Fecha: 30/08/2023 07:34

Para : Hospitalización

Médico :

CASILLAS FLORES RICARDO

ALFREDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

CONTINUAR CONTROLES CON

CARDIOLOGIA

REALIZAR MONITOREÓ DE TENSIONES

ARTERIALES

2/ REALIZAR PRUEBA DE ORINA (ENTREGO PEDIDO) PREVIO VALORACION POR MEDICINA INTERNA

Y LLEVAR CONTROL DE PRESIONES

ARTERIALES

2 EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR POR EL SERVICIO DE EMERGENCIAS (SI ALZA TERMICA, SI NAUSEA Y VOMITO QUE IMPIDAN LA ALIMENTACION, SI FALTA DE AIRE O MALESTAR QUE NO SE CONTROLA CON MEDICACION) ACUDIR AL SERVICIO

DE EMERGENCIAS

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) TOMAR 20 CC VIA ORAL CADA NOCHE (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)

1.00

SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda, Katherine Llumiquinga ENFERMERA CUIDADO D

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSR:1703816874

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

							ragine	a i de
	н. с	2. : 260756	Cédu	ıla: 0400	734950		Clasificación :	CA.
		Paciente CAICEDO POZO AIDA	LEONOR			J 5		
5	Fec	ha : 30/08/2023 0	9:18			Para :	Hospitalización	
	Méd	ico : CASILLAS FL ALFREDO	ORES RICARDO	E	Infermera		-	
1.0	#	Prescripción		Cantidad	Registro	de cumplimie	ento	
10	1/	ADENDUM DE INDICA	CIONES AL ALTA					
	E/	(ENALAPRIL TABLET COMPRIMIDO VIA OR HORAS POR UN MES	AL CADA 12	60.00				
15	Æ	(CARVEDILOL TABLE 6.25 mg) CARVEDII TOMAR UNA TABLETA	OL 6.25 MG	60.00				
	/4	12 HORAS (ATORVASTINA 40MG 40 MG TOMAR VIA O AL DIA PM		30.00				
20	5	(CLOPIDOGREL TABLE 75 mg) CLOPIDOGRE VIA ORAL UNA TABLE	L 75 MG TOMAR	30.00				
25		SOLIA NUCLEO DE QUITO Leda Kathylinet Amiquinga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cedula 1723163445						
30								
35		•					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
40		÷.	(u(W)	/		
45				SOLCA NU Dra.\Ta Oncolo Msp:\7	CLEO DE QUITO nnia Soria GA CLINICA 03816874	OLCA NUCLEO DE CO OLCA NUCLEO DE CO OLCA RICATAO CAS OLCA RICATAO MEDICO RESIDE MEDICO RESIDE MEDICO 17235864	urro Was	

FORM.005

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 260756 Cédula : 0400734950 Clasificación : CA. Paciente CAICEDO POZO AIDA LEONOR 29/08/2023 00:00 Fecha: Para: Hospitalización Médico : MOLLOCANA JACOME ENITH Enfermera : FERNANDA Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 1.0 INDICACIONES DE ONCOLOGIA CLINICA (A) DRA. TANIA SORIA (D) CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD+ IMAGEN PREVIO 15 TRATAMIENTO+ PACLITAXEL C1 (C) SALA GENERAL VERDE (A) NO CONOCIDAS (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + 20 OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS (A) SEMIFOWLER 10 (N) CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA 11 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES 12 PROTOCOLO ANTIESCARAS 25 13 PROTOCOLO ANTICAIDAS. 14 USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION 15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO** 1/8 PESO DIARIO EN KG AM 30 17 LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA 1/8 (D) DIETA BLANDA + LIQUIDOS A TOLERANCIA DE PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA 19 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML IV PASAR A 40ML/H 35 20 (M) ∕*INDICACIONES DĖ QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 29/08/2023* 2/2 DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR EN 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES 40 DE PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON Y LUEGO CADA 12 HORAS 22 ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra.\Tannia Soria ONCOLOGA CLÍNICA MSP:1703816374 INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR Á NUCLEO DE QUITO DURANTE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS Pernanda Mollocana ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR 45 C.I.: 0503037210 A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUÉS DE LA SOLCA NUCLEO DE QUITO PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 Lic. Evelyn Rivera R. HORAS 1 quis let. 4.1.: 230021454 Hanle Je

FORM.005

Andrea Aguilar S.
ENFERMERA
C.I: 0202114849

Andrea Aguilar S.
ENEERMERA
C.I: 0202114849

SSuhh SOLCA NUCLEO DE DUITO Loda. en Enfermenta Sara Santifica 1005-2020-2186-51 Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 2 de :

Clasificación : CA. 260756 Cédula : 0400734950 H. C.: Paciente CAICEDO POZO AIDA LEONOR

29/08/2023 00:00 Fecha:

Hospitalización Para :

Médico :

MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 DIFENHIDRAMIN 25 MG INTRAVENOSO /30 MIN DE PACLITAXEL PACLITAXEL 280MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO DE 0.9% PERFUSION DE 3 HORAS + LAVADO DE VENA (D1) 26 PEGFILGRASTIM SÓLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) APLICAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A TERMINR QUIMIOTERAPIA, DOSIS UNICA MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR PARACETAMOL 500MG TOMAR VIA ORAL UNA PASTILLA DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA OXICODONA 5MG TAB) TOMAR UNA PASTILLA 7AM Y 7PM O GABAPENTINA 300MG TAB) TOMAR DOS CAPSULAS 7PM 1 MAGALDRATO + SIMETICONA TOMAR DOS CUCHARADAS EN ALMUERZO OMEPRAZOL 20MG TOMARUNA CAPSULA CADA 12 HORAS INDICACIONES DE PSIQUIATRIA 34 (FLUOXETINA 20 MG TOMAR 1 CAPSULA VIA ORAL EN EL DESAYUNO *INDICACIONES DE CARDIOLOGIA* ENALAPRIL 5 MG TAB TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA CADA 12 HORAS CARVEDILOL 6.25 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS CLORTALIDONA 25 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA AM · ATORVASTATINA 40 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA PM' CLOPIDOGREL 75 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA (E) PD REPORTE DE TAC CORPORAL **⁄**29⁻/8/23 PD REPORTE DE EKG (L) X (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA SOLCA NUCLEO DE QUITO ÍNTERNA Lig. Evelyn Rivera R

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLÍNICA MSP:1703816874

NUCLEO DE QUITO uncara Mollocana C.I.: 0503037210

FORM.005 Aquilar S. ENCERMERA

C.I: 0202114849

(O) NOVEDADES

Andre Aguilar S. EN TRMERA C.1: 0202114849

C.I.: 2300214547

SOLCA NUCLEO DE DUITO Loda, en Enfermeria Sara Santillian 1005-2020-2188951 SSWAIN

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de : H. C.: 260756 Cédula: 0400734950 Clasificación : Paciente CAICEDO POZO AIDA LEONOR 5 Fecha: 29/08/2023 09:53 Para: Hospitalización Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE Enfermera : SEBASTIAN Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ADENDUM INDICACIONES DIFERIR ITEM 38 SOLCA NUCLEO DE QUITO | Lic. Evelyn Rivera RN ENFERMERA J C.I.: 2300214547 20 25 SOLCA VUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria Oncologa Clinica MSP:1 (03816874 35 40 45 SOLCA NUCLEO DE OUITO FORM.005

Lcda. en Enformeria
Sana Santili in
1005-2020-2:

Fecha: 28-AUGUST-2023 Página 2 de

H. C.: 260756

Cédula: 0400734950

Clasificación : CA.

Paciente

CAICEDO POZO AIDA LEONOR

Fecha: 28/08/2023 07:35

Para: Hospitalización

Médico : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26 OMEPRAZOL 20MG TAB) TOMAR VO UNA

CAPSULA CADA 12 HORAS

INDICACIONES DE PSIQUIATRIA

28 (FLUOXETINA 20 MG CAPSULAS) TOMAR 1 CAPSULA VO EN EL

DESAYUNO

INDICACIONES DE CARDIOLOGIA

30 ENALAPRIL 5 MG TAB TOMAR VO UNA

TB CADA 12 HORAS

33 CARVEDILOL 6.25 MG COMP TOMAR

UNA TB VO CADA 12 HORAS

34 CLORTALIDONA 25 MG TOMAR VO UNA

TB AL DIA AM

3 ATORVASTATINA 40 MG TOMAR VO

UNA TB AL DIA PM

34 CLOPIDOGREL 75 MG TOMAR VO UNA

TB AL DIA

34 (E) EKG AL INGRESO, TAC CORPORAL

PREVIO INICIO DE QT

36 (L) X

₹ (C) INTERCONSULTA MEDICINA

INTERNA PARA AUTORIZACION DE OT

38 (O) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO: Dra. Tannia Soria: ONCOLOGA CLINICA MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Verónica Guano MEDICO RESIDENTE C.I.: 1723433999

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz F. 131006 -210

LIC. MARIANELA GUAMANÍ V

ENFERMERA

Registro: 1040-2021-2356389

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de

CA.

H. C.: 260756 Cédula: 0400734950 Clasificación: Paciente CAICEDO POZO AIDA LEONOR Fecha: 28/08/2023 07:35 Para : Hospitalización Médico : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA (A) MEDICINA INTERNA (D) CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD+ IMAGEN PREVIO TRATAMIENTO+ PACLITAXEL C1 15 (C) VERDE 5/ SALA GENERAL (A) NO CONOCIDAS (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS 20 ·8 (A) SEMIFOWLER 94 (N) CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA 14 CANALIZAR VIA VENOSA PERIFERICA 11 PROTOCOLO ANTIESCARAS 12 PROTOCOLO ANTICAIDAS 25 1 USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO** 15 PESO DIARIO EN KG AM ¥ CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES 30 (D) NPO HASTA REALIZACION DE TAC CORPORAL LUEGO REANUDAR DIETA GENERAL + LIQUIDOS A TOLERANCIA DE PACIENTE. 48 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML IV PASAR A 60ML/H 35 (M) 20 PARACETAMOL 1GR | IV POR RAZONES NECESARIAS EN CÁSO DE DOLOR O FIEBRE (COMUNICAR A MD RESIDENTE) A MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR 40 24 PARACETAMOL 500MG TOMAR VO UNA PASTILLA DESAYUNO ALMUERZO Y SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Vannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSP: 1703816874 MERIENDA 2L OXICODONA 5MG TAB) TOMAR VO UNA PASTILLA 7AM Y 7PM 24 GABAPENTINA 300MG TAB) TOMAR VO 45 DOS CAPSULAS 7PM 25 MAGALDRATO + SIMETICONA SUSPENSION ORAL FCO) TOMAR VO DOS CUCHARADAS ALMUERZO

ur/amo

LIC. MARIANETA GUAMANIA **ENFERMERA**

Registro: 1040-2021-2356389 the manacolf

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

Página 1 de 2

	POZO AIDA LEONOR	Eda	1.59 años
na : QUITO,30/08/2023		aguro Carro	Dra. Tannia Soria
		Willed Opposition Al	LFREDO CASILLAS FLORES
·			
		Med.	ico Responsable
) 1
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTA	ABLE 10 MG/ML (0.6	SUBCUTANEO	# 1 UN
ML)		ORAL	# 10 DIEZ
ONDANSETRON 8 MG TABLETAS		ORAL	# 5 CINCO
OMEPRAZOL 20MG TABLETAS		ORAL	# 10 DIEZ
PARACETAMOL 500MG TABLETAS		Oldm	#
OXICODONA 5MG TAB			#
GABAPENTINA 300MG TAB	700		#
MAGALDRATO + SIMETICONA SUSP	ENSION ORAL FCO		#
OMEPRAZOL 20MG TAB			#
PARACETAMOL 500MG TAB		ORAL	# 1 UN
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml	.)		
	INDICACIONES DE ALT. MANTENER DIETA HAST	A EL ALTA	0000 A TAC
	11400	RA SORIA 19 SEPTIE	
		•	
	11H00 REALIZAR LABORATORI PEDIDO MEDICACION:	O PREVIA CITA, PAC	CIENTE TIENE
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6	11H00 REALIZAR LABORATORI PEDIDO	O PREVIA CITA, PAG	CIENTE TIENE A 24 HORAS
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)	11H00 REALIZAR LABORATORI PEDIDO MEDICACION: APLICAR VIA SUBCUTA POSTERIOR A TERMINA TOMAR 1 TABLETA VIA	O PREVIA CITA, PAC NEA EN DOSIS UNICA NR LA QUIMIOTERAPIA A ORAL CADA 12 HOR	CIENTE TIENE A 24 HORAS A AS POR 5 DIAS
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6	11H00 REALIZAR LABORATORI PEDIDO MEDICACION: APLICAR VIA SUBCUTA POSTERIOR A TERMINA TOMAR 1 TABLETA VIA TOMAR 1 TABLETA VIA	O PREVIA CITA, PAG NEA EN DOSIS UNICA R LA QUIMIOTERAPIA A ORAL CADA 12 HORA A ORAL CADA DIA EN	CIENTE TIENE A 24 HORAS A AS POR 5 DIAS LAS MAÑANAS POR
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) ONDANSETRON 8 MG TABLETAS	11H00 REALIZAR LABORATORI PEDIDO MEDICACION: APLICAR VIA SUBCUTA POSTERIOR A TERMINA TOMAR 1 TABLETA VIA	O PREVIA CITA, PAC NEA EN DOSIS UNICA R LA QUIMIOTERAPIA A ORAL CADA 12 HORA A ORAL CADA DIA EN EN CASO DE DOLOR,	CIENTE TIENE A 24 HORAS A AS POR 5 DIAS LAS MAÑANAS POR
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) ONDANSETRON 8 MG TABLETAS OMEPRAZOL 20MG TABLETAS	11H00 REALIZAR LABORATORI PEDIDO MEDICACION: APLICAR VIA SUBCUTA POSTERIOR A TERMINA TOMAR 1 TABLETA VIA TOMAR 1 TABLETA VIA 5 DIAS TOMAR DOS TABLETA I MAXIMO 6 TABLETAS I INDICACIONES TERAPI MEDICACION)	O PREVIA CITA, PAC NEA EN DOSIS UNICA R LA QUIMIOTERAPIA A ORAL CADA 12 HORA A ORAL CADA DIA EN EN CASO DE DOLOR, AL DIA	CIENTE TIENE A 24 HORAS A AS POR 5 DIAS LAS MAÑANAS POR CADA 8 HORAS
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) ONDANSETRON 8 MG TABLETAS OMEPRAZOL 20MG TABLETAS PARACETAMOL 500MG TABLETAS	11H00 REALIZAR LABORATORI PEDIDO MEDICACION: APLICAR VIA SUBCUTA POSTERIOR A TERMINA TOMAR 1 TABLETA VIA 5 DIAS TOMAR DOS TABLETA I MAXIMO 6 TABLETAS I INDICACIONES TERAP MEDICACION) TOAMR UNA PASTILLA	O PREVIA CITA, PAG NEA EN DOSIS UNICA R LA QUIMIOTERAPIA A ORAL CADA 12 HORA A ORAL CADA DIA EN EN CASO DE DOLOR, AL DIA IA DEL DOLOR (PACI	CIENTE TIENE A 24 HORAS A AS POR 5 DIAS LAS MAÑANAS POR CADA 8 HORAS
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) ONDANSETRON 8 MG TABLETAS OMEPRAZOL 20MG TABLETAS PARACETAMOL 500MG TABLETAS	11H00 REALIZAR LABORATORI PEDIDO MEDICACION: APLICAR VIA SUBCUTA POSTERIOR A TERMINA TOMAR 1 TABLETA VIA TOMAR 1 TABLETA VIA 5 DIAS TOMAR DOS TABLETA I MAXIMO 6 TABLETAS I INDICACIONES TERAPI MEDICACION)	O PREVIA CITA, PAG NEA EN DOSIS UNICA R LA QUIMIOTERAPIA A ORAL CADA 12 HORA A ORAL CADA DIA EN EN CASO DE DOLOR, AL DIA IA DEL DOLOR (PACI 7AM Y 7PM S 7PM	CIENTE TIENE A 24 HORAS A AS POR 5 DIAS LAS MAÑANAS POR CADA 8 HORAS

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados en la que se realizará el examen.

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

Página 2 de 2

1886497 Prsc. Num. : Paciente : CAICEDO POZO AIDA LEONOR H.C.: 260756 Edad: 59 años Fecha : QUITO,30/08/2023 PRESCRIPCION TOMAR UNA CAPSULA CADA 12 HORAS OMEPRAZOL 20MG TAB TOAMR UNA PASTILLA DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA PARACETAMOL 500MG TAB ACUDIR A CONTROLES *INDICACIONES DE CARDIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA* ENALAPRIL 5 MG TAB TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA CADA 12 CARVEDILOL 6.25 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 ATORVASTATINA 40 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA CLOPIDOGREL 75 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA CONTINUAR CONTROLES CON CARDIOLOGIA REALIZAR MONITOREO DE TENSIONES ARTERIALES REALIZAR PRUEBA DE ORINA (ENTREGO PEDIDO) PREVIO VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y LLEVAR CONTROL DE PRESIONES ARTERIALES EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR POR EL SERVICIO DE EMERGENCIAS (SI ALZA TERMICA, SI NAUSEA Y VOMITO QUE IMPIDAN LA ALIMENTACION, SI FALTA DE AIRE O MALESTAR QUE NO SE CONTROLA CON MEDICACION) ACUDIR AL SERVICIO DE EMERGENCIAS TOMAR 20 CC VIA ORAL CADA NOCHE (SUSPENDER EN CASO DE LACTULOSA JARABE 65 % (200 DIARREA) ml) EXÁMENES Fecha # Ex. Examen

4197015 EXAMEN DE ORINA 31/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSP: 1703816874

en la que se realizará el examen.

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

Página 1 de :

H.C.: 260756 Prsc. Num. : Paciente : CAICEDO POZO AIDA LEONOR 1886575 Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 59 años USÓLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLÍNICA
ALFREDO CASILLAS AFESTAS f.) RICARDO 1723586424 Médico Responsable RP. ENALAPRIL TABLETA 5MG ORAL # 60 SESENTA CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg ORAL # 60 SESENTA ATORVASTINA 40MG ORAL # 30 TREINTA CLOPIDOGREL TABLETA RECUBIERTA 75 mg ORAL # 30 TREINTA PRESCRIPCION ADENDUM DE INDICACIONES AL ALTA ENALAPRIL TABLETA 5MG TOMAR UN COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 12 HORAS POR UN MES CARVEDILOL TABLETA CARVEDILOL 6.25 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 RECUBIERTA 6.25 mg HORAS ATORVASTINA 40MG ATORVASTATINA 40 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA PΜ CLOPIDOGREL TABLETA CLOPIDOGREL 75 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA RECUBIERTA 75 mg EXÁMENES # Ex. Examen Fecha 4197015 EXAMEN DE ORINA 31/08/2023

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

EGRESO FARMACIA

Presentación Cantidad 30.0000 Página Nro. Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3 2579344 0400734950 311-A Plan Social: Nro. Cama: Egreso Nro: ت ت Descripción CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg CLOPIDOGREL TABLETA RECUBIERTA 75 mg REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL CAICEDO POZO AIDA LEONOR SF FARMACIA 30/08/2023 1970133 260756 Orden/Descargo Nro: Entregado por: Area Entrega: Fecha Envio: Hist. Clinica: 0000402195 Paciente: Código

+1.4 % *:

Recibe Conforme: A HC/m ans 1002/23474

3 8

Entrega:

0000551571

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro:	1970108 SF	Egreso Nro:	2579319	Página Nro.	-		
Fecha Envio:	30/08/2023						
Paciente:	CAICEDO POZO AIDA LEONOR						
Hist. Clinica:	260756	CI	0400734950				
Area Entrega:	FARMACIA	Plan Social:					
Entregado por:	REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL	Area Solicitan:	HOSPITALIZACION 3				
		Nro. Cama:	311-A				
Código	Descripción	1 :				Cantidad	Presentación
0000631889	PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mgml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA	.6 ml) JERINGA PR	ELLENADA			1.0000	E
0000481205	OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg					5.0000	۸Ľ
0000401328	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg					10.0000	TT
0000421099	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	:				10.0000	ΤΤ
0000481925	LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)					1.0000	FR
	•						

February 1002173477.

Entrega:

Fecha: 28-AGOSTO-2023 Página 1 de :

Clasificación : CA. Cédula: 0400734950 H. C.: 260756 Paciente CAICEDO POZO AIDA LEONOR Para: Hospitalización Fecha: 28/08/2023 12:28 Médico: GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento # Prescripción ✓ ADENDUM *PREMEDICACION HOY 28/8/2023* ĐEXAMETASONA 20 MG INTRAVENOSO A LAS 22H00 DE HOY Y A LAS 04H00 AM. NOVEDADES 20 LIC. MARIANELA GUAMANÍV. ENFERMERA Registro: 1040-2021-235636 25 H. Gramani /est 30 35 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MBP11703816874 40 45

FORM.005