Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 30/08/2023 07:33

Para: Hospitalización

Médico : FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 INDICACIONES DE ALTA NEUROCIRUGIA

- 2 M INDICACIONES DE PEDIATRIA
- 3 A AMBULATORIO (CAMBIO DE POSICION LENTA)
- D DIETA HABITUAL
- 5 E NO
 - T INDICACIONES DE PEDIATRÍA
 - S CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DOCTOR CHRISTIAN VALENCIA EN 1 MES
- CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS 20 PARA RETIRO DE PUNTOS 14 DÍAS POSTQUIRURGICOS. (QX REALIZADA 23/08/2023)
 - 9 O SIGNOS DE ALARMA (DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACIÓN, SALIDA DE LCR O LIQUIDO PURULENTO, SANGRE POR LA HERIDA,

ABOMBAMIENTO, NAUSEAS O VOMITOS INCOERCIBLES, FIEBRE ALTA)

30

25

35

Dr. Christial Valencia P Neurocirujano M S.P. 1712938503

40

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de :

_	CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN	_		_	_	
echa : 19/08/2023 22:02 Para : Hospitalización édico : GAROFALO VILLALTA VALERIA Enfermera :						
Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA Enfermera : JACQUELINE						
ł	Prescripción	Cantidad	Registro	de cu	mplimie	into
-	INDICACIONES PM			_		
•	- NPO					
	- CONTROL NEUROLOGICO					
	- REPOSICION DE PERDIDAS POR					
	PEDIATRIA - ANTIHEMETICOS POR PARTE DE					
	PEDIATRIA - NOVEDADES					
	Lic Authory Acquirence C.I. D401243795	•			Christian Notice	Vulencia s
						1
					~	<u>ال</u>
				901	CA NUCLEO DE	QUITO
				N.a.	Valeria Gard DICO RESID Ju 1720164	italo V.
				6	METUATE	

Fecha 18-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 18/08/2023 07:23

Para: Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA

JACQUELINE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA
- 2 ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
- 3 REPOSO RELATIVO
- 4 SUSPENDER POLIETILENGLICOL
- 5 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- 6 ORDENES DE PEDIATRIA

20

15

25

30

35

40

45

SOICA NUCLEO DE OUITO DOS Valoria Garotalo V DOS Valoria Garotalo V MEDICO RESIDENTI MEDICO RESIDENTI MEDICO RESIDENTI MEDICO RESIDENTI

FORM.005

WICH: SERBEZESE: 3. ALDEC TY

Pecha: 1-AUGUST: 2023 (1)

Página 1 de :

"ISI... H. C. : 1947155 Cédula : 1752658219 Clasificación : DOC Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 01/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : ETASHIGUANO DELGADO GISSELA Enformera : PATRICIA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento e. ERH. 10 / LINDICACIONES ONCOPEDIATRIA) **√PB99**@€28×6 kg) ATAUDATARATECM) 4/ ASCH 1:05)4 (ADMISTON) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL. MIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOGADION CVC 25/07/2023 (CONDICION) ESTABLE 20 /(ACTÍŤŮD) SEMIFOWLER (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS (ALERGIAS) NO REFIERE MENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERNERIA 25 PROTOCOLO ANTICAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA COMUNICAR EN CASO DE ALZA 15 DIETAS DIETA GENERAL PARA LA EDAD DIETA PARA FAMILIAR POR 30 SER MENOR DE 18 AÑOS /(Infusiones) VÓEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL POTASIO) ADMINISTRA A 35 ML/HORA IV (50% BASALES) 35 1,8 (1.) MEDICACION) TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 25MG IV CADA 8 HORAS Kondangetron solución inyectable 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG 40 IV PREVIO AL TRAMADOL Maratetamol solución invectable 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 340MG IV POR RAZONES NECESARIAS Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA SOLCA PUCLED DE QUETO Dra. Gissela Tashigenia MEDICO RESIDENTE C.L.: 1725329591 23 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) 45 ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS 2/1/(.) .zda. Johanna Silva V CL 1725103179 ENFERMERA

Red Senescyt 1005 2020 2181035 FORM.005 4

269

SCHOOL ANGLED DE ONT Lic. S. Yastrana Gaira ENFERMEÑA

Fecha: 1-AUGUST-2623/. Página 2 de :

H. C. : 317155

TACTA

ESTATE 1

Cédula : 1752658219

Clasificación : DOC

Pacienta

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 01/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA " PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

.

Cantidad Registro de cumplimiento

35 (ESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC DE CRANEO 28/07/2023

26 MABORATORIO) NINGUNO

27 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

-NEUROLOGÍA

28 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA

PEDIÁTRICA

. 134 46047 · 本学であり、1.4

- 4

Ų.

4.47.4

#ME25 / 1 ADDEE: \$15 ET:2023 - . v

237

अ दि

54 3 T. ACCESS 14

SEPRITULES. 200 E 1886

PÉVALORACION POR RADIOTERAPIA

11725103129 ENFERMERA

Reg Seneral 1905-2020-2181873

SOLCA MUCLEO DE QUITO Drá. BISSOIA Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L.: 1725329581

Fecha: 2-AUGUST-2823 Página 1 de :

H. C. : 317155

1

Cédula : 1752658219 Clasificación :

DOC

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

02/08/2023 00:00 Fecha:

(作者もど

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(INDECACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO 2 28 6 KG)

(SC: 3, 95)

(ADMISTON) ONCOPEDIATRIA: SALA

GENERAL

(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL

(02/8/08/2023) /(CONDICION) ESTABLE

(ACTITUD) SEMIFOWLER

(VITALES) CONTROL DE SIGNOS

VITALES CADA 6 HORAS

/x0, (Alergias) no refiere

21 (ENFERMÉRIA) CUIDADOS DE **ENFERMEÑIA**

/12/ Protecto of Anticaidas

13 control de ingesta y excreta

14 COMUNICAR EN CASO DE ALZA

(DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD Y DESPUES DE DESAYUNO DEJAR EN NºO 4 DIETA PARA FAMILIAR POR

SER MENOR DE 18 AÑOS (INFUSIONES)

(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML MAS 20 MEQ DE

POTASIO) ADMINISTRA A 35 ML/HORA

IV (50%-BASALES) 128°(.) + 1

/19 (MEDICACION)

35

45

(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE

50 MG/ME (2 ML)) ADMINISTRAR 25MG RV CADA 8 HORAS

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/NL/(4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PREVIO AL TRAMADOL

22 (PARAGETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR

340MG ∤IV POR RAZONES NECESARIAS y pre<u>viá</u> autorización médica

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml))

ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA

12 HORAS

Lic. Diany Flores G. MSP: 1004172365

Gīcabkato

15/66 A.

U17

FORM.005

Fecha: 2-AUGUST-2023 Păgina 2 de :

H. C. : 317155 Cédula : 1752658219

Clasificación:

DOC

Paciente 🖟

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(.) ⁽¹被定

25 (ESPECTALES) HOY EXERESIS DE

RESIDUO TUMORAL
ALISTAR 1 CONCENTRADO DE

GLOBULOS ROJOS Ju-

(LABORATORIO) BH, OS Y TIEMPOS
DE COAGULACIÓN 7 AM
(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

NEUROLOGÍA

INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA

PEDIÁTRICA

40

REVALORACION POR RADIOTERAPIA

LUEGO DE CIRUGIA

21 (OTROS) NOVEDADES

ger, Carria Timbila

ENFERMERA C.L 1718550617

SOLCANIC OUDE OUTO LIC. DIONE FISTES G. ENFERMERA MSP: 1004172365

MENACAL TYTOG TARGA

;/ FI. 28.

12.50

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : DOC Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

02/08/2023 06:42

Para: Hospitalización

Médico: GAROFALO VILLALTA VALERIA

JACQUELINE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 /

5

INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA AM

DESAYUNO LIGERO LUEGO NPO

ORDENES DE PEDIATRIA

PD CHEQUEO PREANESTESICO

NOVEDADES

Lcda. Gabriela Timbila

20

25

30

35

40

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 02/08/2023 11:38

Para: Hospitalización

Médico: GUANANGA SATAN CAROLINA

ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA NPO (SE CUMPLEN 8 HORAS DE AYUNO

A LAS 5 PM)

METOCLOPRAMIDA 4 MG IV STAT

OMEPRAZOL 30 MG IV STAT

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEU DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Carolina Guanarda AMESTESPOLOGÍA C.J.: 0603968940

25

20

30

35

40

Fecha: 2-AUGUST-2023 Păgina 1 de :

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

H. C.: 317155

4 0 m

399 F. OB-my)-Ai

THEOCCION

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 02/08/2023 14:33

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADDENDUM)

(CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000-mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO

EN INDUCCION DE ANESTESIA

15

SOLCANUS OF OUTO LIC. DIOMO HOYES G. ENTERMERA MSP: TOPA 172365

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 Gunblo 16

20

25

GJEZ C: V

7776

02/08/20 MESTER

30

.crip .

. .

7.

35

40

4:2 GUEZ CEAL

MEDITOR

02/08/200

45

orip

3 At 12 17

FORM.005

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 03/08/2023 18:39

Para: Hospitalización

Médico : JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA

- 2 ALTA POR ANESTESIOLOGIA
- 3 INDICACIONES DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS

15

20

25

30

35

40



Fecha: 3-AUGUST-2023; Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 03/08/2023 00:00

Cickeroka:

to:

Para: Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Enfermera :

* Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

5

- 1 MNDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
- 2 PESO (29 RG)
- 3 MALLAG 141 CM)

N .- 514- 1

- 4 ASC: 1.05)
- 15 5 (ADMISTON) ONCOPEDIATRIA: SALA

GENERAL

6 MIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERÍSTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL

20 03/08/2023

- 7 🖟 (ONDỊC) ON) ESTABLE
- 8 (ACTITUD), SEMIFOWLER
- 9 WITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
- 10 ALBRETAND NO REFIERE

25 11 MENTERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA

- 12 PROTOCOLO ANTICAIDAS
- 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 14 COMUNICAR EN CASO DE ALZA TERMIÇÃO.

30

35

45

- 15 MOTETA) DESAYUNO LIGERO LUEGO DEJAR: EN 'NPO DESDE LAS 07H00 + DIETA: PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- 16 JENFUSIONES)
- 1/ (MEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML MAS 20 MEQ DE POTASIG), ADMINISTRA A 70 ML/HORA IV (BASALES) Y AL BAJAR A CIRUGIA DEJAR
 - 18 (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) ADMINISTRA A 70 ML/HORA

40 - IV (BASALES)

- 19 (MEDICACION) 20 JOEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO IV EN ENBUCCION DE ANESTESIA
- 21 TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 25MG IV CADA 8 HORAS
- 22 JONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PREVIO AL TRAMADOL

A saka

enica huci so ne outro

colos sosos consumano

colos responsablemente

colos r

FORM.005

CHENTICION DE COUTO

LOIA CATINA HETETA

ENHANCIA CUDADO DIACTO

C.L.: 1715911663

Pégina 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente Al

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 03/08/2023 00:00

U-PATRICIA

Para: Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

RCONSULTA

* Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 340MG IV POR RAZONES NECESARIAS Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA

24 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS

25

- 26 (ESPECIALES) HOY EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL
- 27 ALISTARAL CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS
- 28 MABORATORIO) NINGUNO
- 29 MITERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA
- 30 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
- 31 BEVALORAGION POR RADIOTERAPIA POSTERIOR A CIRUGÍA
- 32 PASE A UCIP PARA MANEJO POSTQUIRÚRGICO
- 33 JOTROS) NOVEDADES

MICY MINICI EO DE QUILLO

CHENTITULE OF SUITS
SOCIA MUCLEO DE SUITS
LESE CATINA HETTER
ENFERMEN CUDADO DIECTO
C.L.: 1715911663

· 10.

5715

TATE (

Jacketon !

FORM.005

Pagina 1 de 3 Fecha: 5-AUGUST-2023

Clasificación : CA. H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 05/08/2023 04:43 Para: Hospitalización Médico: NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento MINDICACIONES DE PASE A PISO -10 CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICOS) X XPESO: 29 KG) 3/ /TALLA: 141 CM) SUPERFICIE CORPORAL : 1.05) (ADMISION PEDIATRIA ONCOLOGICA) 6/ /SALA: SALA GENERAL) ✓DIAGNOSTICO ONCOLÒGICO:) SARCOMA DE CÉLULAS FUSIFORMES DE ALTO GRADO) ⊀CONDICION: ESTABLE) 10 ALERGIAS: NO REFIERE) 11 CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS) 12 (ACTITUD: REPOSO RELATIVO) 15 (EUIDADOS DE ENFERMERIA) 25 ★BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID) 15 (Cabecera elevada 30 grados) 16 (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO) ガ (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE 30 CLORHEXIDINA INDIVIDUAL) 18/ (BETIRAR VÍA CENTRAL PREVIO AL PASE A HOSPITALIZACION PEDIATRICA.) 19/ (RÉTIRAR LÎNEA ARTERIAL PREVIO AL PASE A HOSPITALIZACION PEDIATRICA.) 35 20 / PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE / CAIDAS) 21 (CUIDADOS DE CATETER IMPLANTABLE) 22/LSALINIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE CADA 6 HORAS CON 10 40 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%) 23 /(.) / LEOPORTE RESPIRATORIO:) 25 (RETIRO DE CANULA NASAL.) 26/(1 2/ MIETA:) 45 28 (DIETA GENERAL PARA LA EDAD.) SOLCA NUCLEO DE QUITA 29/ (DIETA PARA FAMILIAR POR SER Dra. Andrea Marqu-INTENSIVISTA PEDIATR . A MENOR DE 18 AÑOS.) FORM CODE Cano Curre Gollego 4. ENFERMERA Jacqueline Gallegor R C.I.: 0955928361

REG. 1006.2020.218916

ec. ici.

Loda. En Enfermeria

R-g Senescyt: 1016-2020-2130-05

Fecha: 5-AUGUST-2023 Página 2 de 3

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 05/08/2023 04:43

Para: Hospitalización

Médico: NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

30 V

31 (INFUSIONES: NINGUNA)

32 (/

33 (HIDRATACIÓN: (VT: 960 ML))

34 (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) INTRAVENOSO A 40 ML/H (VT: 960 ML)

35 (.)

36 AMEDICACIÓN: (VT: 225 ML))

37 LFARACETAMOL 450 MG) INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (VT: 180 ML) (15 MG/KG/DOSIS)

38 MONDANSETRON ADMINISTRAR 4 MG IV DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%) INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (VT: 30 ML) (0.15 MG/KG/DOSIS)

39 MEXAMETASONA 8 MG) INTRAVENOSO DILUIDO EN 5 ML SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CADA 6 HORAS (1 MG/KG/DÍA) (DIA 2/2) (VT: 20 ML) SUSPENDER EL 06/08/2023.

40 _MORFINA 1.5 MG DILUIDOS EN 5 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9%) INTRAVENOSO CADA 8 HORAS. (VT: 15 ML)

41 (4)

42 (HÉMODERIVADOS: NINGUNO.)

43 (X

44 (LABORATORIO)

45 (WINGUNO.)

46 11

47 (ESPECIALES:)

48 (PÉNDIENTE INFORME DE TAC CEREBRAL.)

49 (1

FORM.005

50 (INTERCONSULTA)

51 (SEGUIMIENTO POR ONCOPEDIATRIA)

52 (SÉGUIMIENTO POR NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA)

53 (PENDIENTE INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REPROGRAMAR) Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.J.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218915

3: W19.

54 (SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA.)

1 Othelande

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lota. Trinfini Valerale.

Jacqueline Gallagos R.

Jacqueline Gallagos R.

Loda. En Enfermeria

Reg Senescyi: 1016-2020-2180494

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Andrea Marquez Intensivia "A Pediatrica C....

Sulver

Página 3 de 3 Fecha: 5-AUGUST-2023

H. C.: 317155

Cédula: 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 05/08/2023 04:43

Para: Hospitalización

Médico: NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

55 (.)

LORA. ANDREA NUNE.

MSD - 1804623047)

SOUCA NUCLEO DE CONTROLO

SOUCA 56 JORA ANDREA MARQUEZ MT UCIP CI

157 LORA. ANDREA NUNEZ - MR UCIP -

Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 i ull.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Andrea Marquez INTENSIVISTA PEDIATRICA C.1.: UTO

Fecha: 5-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 05/08/2023 21:25

MULT

LET . Pietr

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (D2)

15

p. Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0455928351 REG.: 1006-2020-2189166

20

752777

- 2073

10 pt 10 mg

Air .

٠,٠

Abrasia

· 13

14.

25

10705

***: ?

.pk

শাস্ত্রপ্র বা প্র

30

) **(4)**

35

25271

19 (0)

- 023

40

35/04 2

THE COLD

· .pc , M,

45

FORM.005

25272C

16: 23 (17:3) Fecha: 5-AUGUST-2023

UNDUM

.inte :

Página 1 de :

117 H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente J. CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha : 05/08/2023 16:21 Hospitalización Para: Médico TROTASHIGUANO DELGADO GISSELA PUED PATRICIA Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM INDICACION) 2 (PESO: 29 KG) (DIETÀ) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUÇAR, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR 15 (PACIENT ES MENOR DE EDAD) (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0. 9 % 500 ML) ADMINISTRAR 300 ML IV EN BOLO STAT (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) 20 DESCONTINUAR 6/ CONTROL DE GLICEMIA 20 MINUTOS DESPUES DE ADMINISTRAR BOLO Y DESPUES CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL EMO 1 25 Jacquelino Gallegos R Loda En Enfermeria SOLCA NUCLEO DE QUITO
DITA. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.L.: 1725329591 Reg. Senescyt: 1016-2020-2180406 Gallegosal ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1008-2020-2189166 30 O ्<u>रा</u>से: 1 - 6-20 SOL 31 35 winter: 41.4 44.445.0 40 Par 30 (10 °C) dan. a itafe M 45 CRIT TGG / . FORM.005 SOLIF

PRESCRIPCION MEDICA Y IR

Fecha 6-AUGUST-2023

eringgisti

Página 1 de .

H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 CA. Clasificación : Pacienté be -CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN ,05/08/2023 17:27 Para: Hospitalización Médico 😁 TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera : PATRICIA $\mathbb{F}_{\mathbf{Y}^{\mathcal{G}}_{\mathbf{Y}}}$ Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM INDICACION) (PESO: 29 KG) (TALLA: 141 CM) 4 (SC : 1.06) 5 (HIDRATACION) /5 (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA (BASALES) (.) CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL Y A LAS 22H00 20 (.) PENDIENTE RESULTADO DE EMO Lic. Connie Cano Correll

Jacquelina Gallagou R C.I.: 09559282 LGIDEN Enfermor BEG.: 1006-2020-2189 JUL Reg. Carescot 1016-2020-2186-48 25 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L.: 1725329591 30 7. 184 11: 35 40 45 ១ **ការអូវ**១០ ។ ។ FORM.005

Free?

(T DEEMELONES

Fecha 6-AUGUST-2023 Página 1 de : AL. H. C. : 327155 Clasificación : CA. Cédula : 1752658219 Paciente] CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 . 20 Fecha: : 05/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : FINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enformera : TALLES . Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10^{HO}配 रुक्षक्रकेरी जर (INBECHCIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO 29 KG) (PAVIA 2141 CM) (SC: 1105) (ADMISTON) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL (DAGNOSTICO:) SARCOMA DE **QÉLULAS FUSIFORME CON** CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLÓCACTÓN CVC 25/07/2023 + EXERESTO DE RESIDUO TUMORAL Ø3/08/2023 20 (CONDICION) ESTABLE (ACTITUD) SEMIFOWLER (VITALES) CONTROL DE SIGNOS XIZALES CADA 6 HORAS MUERGIAS) NO REFIERE (ENPERMERDA) CUIDADOS DE 25 EMFERMERIA PROPOCOLO ANTICAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA COMUNICAR EN CASO DE ALZA TERMICA OONTROU DE GLICEMIA PREPANDRIAL Y A LAS 22HOO 30 ELEVARICABECERA A 30 GRADOS (DYETA) TOIETA HIPOCALORICA BAJA ZN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) (INFUSIONES) 35 SOLCA MUCLEO DE COTT (SOLUÇIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA (PASALES) (MEDICACTON): (BEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTEAR 4 MG IV STAT Y CADA 40 ∕6 HÓRAS (D3) 22 * NTRAMADOLI CÁPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 25MG VO CADA 8 HORAS UNDANSETRON COMPRIMIDO 45 RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 4MG

> Jeon Micheller Ramos LIE NUCLEO DE QUITO COA. JOHANNA SILVA V Reg. Senessys 1005-2020-21815

FORM.005

VO PREVIO AL TRAMADOL

Página 2 de : Pecha: 6-AUGUST-2023

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente RIS

SIS

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 05/08/2023 00:00

AT KARA

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG TV POR RAZONES NECESARIAS Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA

(ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE ÆXÉRESIS TUMORAL

LABORATORIO) NINGUNO

(INPERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

NEOROCIRUGIA

INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA

REVALGRACION POR RADIOTERAPIA

(OTROS) NOVEDADES PERMITAN.

(6 / Ye ... ~ Bryen

SHOPENESS. MOESTON.

> : 0872. . 7 2 ····

अस्तरहरू BYCHCY PARS BENETLY

1. County/60 SOLCA NUCLEO DE QUITC SP- 070-H444R/2

cda. Johanna Silva i CI: 1725 103129 ENFERMERA Reg Senes 18 JUC F.

> SOCCA HUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.1.:19002-7555

FORM.005

4.5

HADUM, 20 (29KG)

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

PEPTIME! AU.

FORM.005

Página 1 de :

Fecha: 7-AUGUST-292IV STAT NCOMPLETON . H. C. : 47917155 A Cédula: 1752658219 Clasificación: CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha: 07/08/2023 19:36 Para: Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : **FERNANDO** # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM) (PESO: 29KG) (CEPEPIME) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS IV STAT Y CADA 8 HORAS 🖊 (VANCÖMICINA) ADMINISTRAR 500 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS Loda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 171855p617 GTMblak 20 25 202 W. W. S. 4183 S. 30 MCBO 35 40 **\$\$** € \$00]C**4183**3€ de Chenn 45 RICH FI MIGRO " 2134

7\ZOL 1 3 Fecha: 7-AUGUST-2923

TENT OF ATT

O POP

317155

Página 1 de :

11/00/02/02 H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente ' CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 07/08/2023 17:50 Para: Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FBRNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM) (NPO POR CIRUGIA A LAS 21H00) 4CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1 GRAMO EN INDUCCION DE ANESTESIA -(LACTATO RINGER 1000ML) PASAR IV A 70 MU/H PREVIO A BAJAR A QUIROFANO CHEO OF CUETO Leda HESTRIA FIGURETOS G. BRET RAMBA CURDADO DIFESTO BED. LINE 13 FINE 175 N° 500 20 317155 este TON CLASS! Wir. VT: PAR -:1g. UV. TO THE 333 35 2 () A 317155 **.** cete ION CLASSIC 40 3 07/2 vit · · · FER ir 45 V., 11 · neg FORM.005 72.3

Fecha: 7-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 07/08/2023 16:07

TENDING .

 $\mathcal{P}_{\chi^{\bullet}}$ BESKID

មិលនិង ២៤៤

Para: Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

10

107 (++ADENDUM++)

Prescripción

((LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ML) REPONER PERDIDAS POR VOMITO CC/CC

15

LOSE JESENS FIGURETOS G.
BERTHERA CUDADO DESCOTO
BERTH

Manage of our

(NPSB San Sagar

.

Ťį A. A. S.

117.35

20

25

Y 1430% B. G. C.

APTE

153

30

35

40

MARITA FOR

PARTE

37

350 ·

45

RAPEA W

FORM.005

10.

Y

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Airelis Táblada MEDICO RESIDENTE 2.1.: 1209881577

97

N. Ned

al little ADOM)

Página 1 de :

(G/MB/T/2 1) Fecha: 7-AUGUST-2023 RAZ JANSETRON 17ML (4 Mil H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente_____ CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha: 07/08/2023 11:20 Para: Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 **** (ADENDUM) (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/MLT(2TML)) ADMINISTRAR 30 MG IV POR RAZONES NECESARIAS ONDANSETRON SOLUCIÓN INVECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR SMG /IV CADA 8 HORAS COMUNICAR SI PERSISTE CON VOMITOS SOLCA NOCIZO DE QUITO
SOLCA NOCIZO DE QUITO
LLC. VINTARIA BOVIA P.
LLC. VINTARIA DI SOLCA P.
LLC. VINTARIA CONTRE SAS
LHCENERA CUBICO SITE SAS
LHCENERA CUBICO SITE SAS Leda Jesenia Figueroa G. EMPERMERA CUIDADO DIRECTO MEP: LUDIO 13 F MIN 174 MF 800 20 25 W CHASS ino 💥 : Gru 1253 ALONE D. 30

, 7CA :23 40 IN CRISCO

35

45

Sange ino Gru

T'4 1 238 ----

14 18 27 H

THIOTES: "T

SOLCA HUCLED OF

FORM.005

Fecha: 7-AUGUST-2023

... (D. 100)

9271

FOR ""

Página 1 de :

H. C. : 317155 Cédula: 1752658219 Clasificación: CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha: 07/08/2023 17:50 Para: Hospitalización Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM) (NPO POR CIRUGIA A LAS 21H00) 25 1 1.1 23.75 · Profits. ieripçica 30 SADUTE 35 SIL STATE OF VIII. reripeion 45 SNOUT FORM.005 2073

BINACILARE THISTEAR I TOFF:

Página 1 de :

H. C. : 317155

Fecha: 0-AUGUST-2023

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 07/08/2023 21:12

4 Miles

JETHUL.

Hospitalización Para :

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADDENDUM)

(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 g)

ADMINISTRAR 15 GRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS DILUIDO EN

GELATINA (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)

27

.

ife c SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza MEDICO RESIDENTE C.I. 1310400583 Lođa, Gábrieta Ti**m**tr≪ ENFEK.VEI C.I. 171855QL OLUPION

25

20

~**07/08/**?3

a dair MENDODA

søripcion

1373

164

, <u>K</u> 57

- , , ,) ? FIEC

30

35

40

dies MENDOZA

scripcion

口等进 4

07/08/23

45

FORM.005

. 57

BECKETERS.

7-AUGUST-2023 Fecha Página 1 de . TATON H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA.

Paciente (1) CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5-68062-6-5

03908/2023 00:00 Pecha: Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH : XEBJANDRA

Enfermera :

Prescripción

5

10

20

25

30

35

45

Cantidad Registro de cumplimiento

Egiths: (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO 22 KG) FECOLO ANT (TALLA: 1141: CM)

(SC: 1,06) (ADMISTON) ONCOPEDIATRIA: SALA

GENERAL

JUNIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESÍS DE RESIDUO TUMORAL

98/08/2023

(CONDICTON) ESTABLE /ACTITUĎ) SEMIFOWLER

VITALES CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

(ALERGIAS) NO REFIERE (ENPERNERTA) CUIDADOS DE ENPERNERTA NA ENPER

A3 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 COMUNICAR EN CASO DE ALZA
TERMICALE
15 CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL
Y A LAS 22400
16 ELEVAR CABECERA A 30 GRADOS

(DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5

COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

18/(Infusiones)

19/xSOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO)

_ADMINISTRAR IV A 52 ML/HORA (751 BASALES)

20 MEDICACION) 40

21/(DEXAMETASONA SOLUCIÓN / INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))
LADMINTSTRAK 4 MG IV CADA 6 HORAS

(D4) ESCUL

(Tramainal solución inyectable 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 30

MG IV QADA 8 HORAS (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 4MG IV PREVIO AL TRAMADOL

SOLCA COO C.I

SOLCA NUCLEO REQUITO

Dra. Glesde Ponce MEDICA PONTEA CANTUUM 27555

FORM.005

· 1 224.

* ******* 4,80

solca múcleo de buita Lic. Viviana Borja P.
ENFENIERA CUIDATO DIFECTO
MSP. Liero 16 Folio 127 N° 320
V - Dony (C.

Ceda Jesenia Figueroa G EMPRIMERA CUDADO DIRECTO MP ALVINO 13 Sono 178 M' 500

EVIA Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219 Clasificación : CA.

Paciente 0.

CARRION ŒLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 07708/2023 00:00

43. PACETAHOL

MOSSME (1)

TIALL

Hospitalización Para :

Médico : DEESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG IV POR RAZONES NECESARIAS Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA

(ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE

/EXERESIS TUMORAL

27/(KABORATORIO) NINGUNO

28/(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

NEUROCIRUGIA

INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA

/PEDIÁTRÍCA

REVALÒRACION POR RADIOTERAPIA

(OTRÕŚ) NOVEDADES

SOLCH MOCEGO DE OUTO ICACIER'

FALM

III A

4 330

TENCICA!

3401c

100 ond **jera**le c . 740

Leda Jeseria Figueroa G. ENFERMERA CURDADO DINECTO NSP: Liber 18 Polis 178 N° 500

ZOTC 4 cobar JENTE Dra. C.I.: 1600575.219

> SOLCA PUCLED REQUITO Dra. Genda Ponce Medico peniatra Caldage 297555

FORM.005

10.

'TRACECAL

Estate ?

Fecha: 8-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219 Clasificación : CA.

Paciente :

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

20

----Fecha: 08/08/2023 03:34

ASS :

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 NS. Undicaciones oncopediatria) (PESO: 29 KG) (ZALLA: 141 CM) (8C; 1.06) · (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: 15

AISLAMIENTO DE CONTACTO MIAGNOSTICO:) SARCOMA DE

CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 03/0872073 F REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23

CONDICION) ESTABLE ACTITOD) SEMIFOWLER Æ

WITALESA CONTROL DE SIGNOS VITALES CHOA'S HORAS

1/10 (ALERGIAS) NO REFIERE

(PNFERMERIA) CUIDADOS DE énfermerta

VIN PROTOCOLO, ANTICAIDAS

L 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

∠ 14 COMUNICAR EN CASO DE ALZA TERMICA !

✓ 15 CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL

15 CONTROL 22 17 (PIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

35 18 (ANFUSIONES)

🔏 (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 70 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA

W20/61 10

40 21 (MEDICACION)

1/22/(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION -1000 mg), ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS CADA 8 HORAS (DIA 1)

/ (VANCOMICINA POLVO PARA

INYECCIÓN 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)

(DEXAMETASONA SOLUCIÓN

INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))

a force yn Cames

ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 6 HORAS (D5)

FORM.005

SALCA MOCLEO DE SAÎTO Leda Jesema Figueroa G. Em ERMERA CURADO BARCETO MARTINETA CURADO BARCETO Iacquelide Gottegor R Plan - Th Enformeria

n de quito ≦ Mendoza

Fecha: 8-AUGUST-2023 Página 2 de :

317155 H. C. :

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente villi

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 08/08/2023 03:34

Para :

Hospitalización

Médico : REMENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 30 MG IV CADA 8 HORAS (ONDANSETED)

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG 🗚 PREVIO AL TRAMADOL 🐃

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA W8 MOLIETELENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 15 GRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS DILUIDO EN GELATINA (SOSPENDER EN CASO DE BYARREA).:

(29 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN 9JO IZQ CADA 4 HORAS

(ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE EXERESIS TUMORAL

131 PO CULTIVO DE LCR 07/08/2023

3 (LABORATORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

* INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA

Pediátrica 25/ REVALORACION POR RADIOTERAPIA

35 (OTROS), NOVEDADES

ASEO CON SOLUCION SALINA OJO

IZQUIEŘĐ<mark>ở</mark> :

BOLCA MUCLEO DE CUITO
Leda Jesevia Figueros G.
DUTRIMERA CUIDADO DARECTO
1887: Lineu 15 5 pino 179 H° 560

: Cia.

residencia

16 laps Ent

Jacqueline Gallagos R. Reg. Senescyl: 1016-2020-2180405

> TE QUITO SOLCA NUCLE: DE QUITO Dra, Gerral Mendoza MEDICO AESIDENTE C.J.: 1310400583

FORM.005

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO **RECETA**

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO Página 1 de

H.C.: 317155 Paciente: CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1877384

Fecha: QUITO, 08/08/2023

Edad: 11 años

f.)_

CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA 1712938503

Médico Responsable

RP.

SELLADOR DURAL IMMISEAL 8 ML+ PUNTA DE PULVERACION X3+ PUNTA EXTENDIDA DE 10 CM # 1 UN

PRESCRIPCION

SELLADOR DURAL THMISEAL 8 ML+ PUNTA DE PULTERACION X3+ PUNTA EXTENDIDA DE 10 CM

Fecha: 8-AUGUST-2023 Página 1 d

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 08/08/2023 00:44

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA PADILLA CHRISTIAN

EDUARDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(SELLADOR DURAL IMMISEAL 8 ML+ PUNTA DE PULVERACION X3+ PUNTA EXTENDIDA DE 10 CM) 1.00

- -

CHECK WAY

20

25

<u>3</u>0

35

40

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 🗀

H. C.: 317155

10M)

TRASS FOR

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 08/08/2023 19:01

Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 49

(ADENDUM)

(FAVOR REALIZAR GLICEMIA 10 PM)

L'aquelan Fillagon L

20

25

35

40

Página 1 de :

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

PEMBES H. C. : Clasificación: CA. 317155 Cédula : 1752658219 Paciente ny cap CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 08/08/2023 13:50 Para : Hospitalización Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enformera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 th 5 (ADENDUM DE INDICACIONES) , (PESO: j29 KILOS) (TALLA: 141 CM) / (SC: 1.06) (SUSPENDER TRAMADOL) /(SUSPENDER ONDANSETRON) Dr. Fernande Avail MEDICO EDIAT C.I.: #128831 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE PEDIATRA 12883772 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 435 MG IV CADA 6 HORAS. 8 / (RESTO DE INDICACIONES IGUALES) 20 Incquelica Gallogos R. Ceda Jesenia Figueroa G. EMPERMERA CUCADO DIRECTO MER. LANO 15 FORM 178 Nº 100 Loria En Enformeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405 J ballops Fry 25 1 5/ : 21 30 Carien 1136 وإن 35 . 23 ¥. 40 18/3 SE F 45 Camen

FORM.005

Página 1 d Fecha: 8-AUGUST-2023

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 08/08/2023 00:46

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA PADILLA CHRISTIAN

Enfermera :

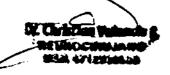
EDUARDO # Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS

INICIAR LAXANTE PARA QUE PACIENTE NO REALICE ESFUERZO AL REALIZAR DEPOSICION



20

25

35

40

Fecha: 8-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 08/08/2023 00:48

Para : Hospitalización

Médico : PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA EN RECUPERACION

- 2 ()) MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES (TA, FC, FR, SATO2)
- 3 CONTROL DE EVA Y ALDRETE CADA 15 MINUTOS
- 4 CUIDADOS DE ENFERMERIA
- 5 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA MANTENER SATURACIONES MAYORES A 90%
- 6 SI EVA ES MAYOR A 4/10
 ADMINISTRAR FENTANILO 30 MCG IV
 Y ESPERAR 15 MINUTOS, MAXIMO 3
 RESCATES
- 7 INDICACIONES DEL SERVICIO BASE
- 8 ALTA POR ANESTESIOLOGIA
- 9 NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO UTA. Tania Puebla MEDICA ANESTESIOLOGA C.L.: 1721224192

25

15

20

COLCA NUCLEO DE COMO
SINTENNESSA DE CUMO DIRECTO
C.1: 1208004414

30

35

40

45

Fecha: 9-AUGUST-2023

317155 H. C. :

5

20

25

35

45

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Página 1 de :

Paciente El " CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

. :5 09/08/2023 00:00 Fecha:

bread tes

JSIQU

Para : Hospitalización

Médico : " VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 29 KG) (TALEAGG#1NCM) 4/ (SC:23,06) -

FERNANDO

(ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

6/ (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS PUSIFORME CON CARACTÉRISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL

03/08/2023 + REPARACION DEFISTULA LCR 07/08/23 (CONDICION) ESTABLE

9/ (ACTITUD) SEMIPOWLER

9× (vitales)i, control de signos VITALES CADA 6 HORAS

10 (ALERGIANIENO REFIERE

A1 (ENPERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA

12 PROTOCOLO ANTICAIDAS

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

COMUNICAR EN CASO DE ALZA TERMICA

15 CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL Y A LAS 22H00

16 ASEO.CON SOLUCION SALINA OJO 🖊 IZQUIERDO

ノフ (DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE ÉDAD)

28 (INFUSIONES)

19 (SOLUCIÓN: SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CHORURO DE POTASIO)

ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA (BASALES)

20 (4) SPACE

(MEDICACIÓN)

22 (CBFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS

CADA 8 HORAS (DIA 2)

t_{ek},

3 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 mg) ADMINISTRAR 500 mg IV CADA 6 HORAS (DIA 2)

> SOLCA MUELEO DE QUITO
> LIC. ANTHONY ATGORI
> ENFERMERO
> C.I. 0401243785
> Afroni Lich SOLCA MICEL DE COMO Lic. Viviano Borja P. Lic. Viviano Borga P.

SOLCA HUCLEO DE S La dangered of to

FORM.005

61. 1306297555

Pecha 9-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : (09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VIELACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

PPFERNANDO

* Prescripción)

120 271

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 6 HORAS (D6) ATC

25 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE /2 MG/Mbp(4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA 2 Tr

26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG IV CADA 6 HORAS.

27 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 G)
ADMINISTRAR 15 GRAMOS VIA ORAL
CADA 12 HORAS DILUIDO EN
GELATINA (SUSPENDER EN CASO DE
DIARREA)

28 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN OJO 120 CADA 4 HORAS

29 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE EXERESIS TUMORAL

30 PD CULTIVO DE LCR 07/08/2023

31/ (LABORATORIO) NINGUNO

32 (INTERGONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

MEUROCIRUGIA

MEUROCIRUGIA

MEUROCIRUGIA

MEUROCIRUGIA

PEDIÁTRICA

YA REVALORACION POR RADIOTERAPIA

35 (.) EVITAR RASCADO OCULAR

AK (OTROS) NOVEDADES

SEE PROPERTY.

Michael ...

reconstillation

-2021 P31/12

MOXY

.....

4 at .

(1**93**); --**----**1

POLICE P

1/1: "

1

(. '

٠..

F .

. 12

SOLCA NUCLEO DE OUITO LIE. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 0401243795

COLCA MUCLEO DE QUITO
LIC. VIVIANA BORJA P.
ENFENCHA DIDACO DIFECTO
HER LANG LO FORD SALE SAN
LICENSE LO FORD SALE SAN

States and the states of the s

PET WITTE COUTO

FORM.005 TREE PROFES

EPERTINAL SECTION AND ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF

DENDUM

23

. # 1873 · 3 MIT

FORM.005

Página 1 de :

Fecha: 10-AUGUST-2023 . AZTA 317155 H. C. : Cédula : 1752658219 Clasificación: CA. Paciente G CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 10/08/2023 12:34 Fecha: Para : Hospitalización Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : **ALEXANDRA** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADDENDUM). (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 435 MG IV POR RAZONES NECESARIAS PREVIA 'AUTORIZACION (DEXAMETASONA SOLUCIÓN 15 'INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRTAR 4MG IV CADA 8 HORAS RESTO TGUALES INDICACIONES O(mbla 1th / bouldy / Loda. Gabriela Timble
ENFERMERA SOLCA NUCLEO DE QUI C.I. 1718550617 ENFERMERO 20 y 10 / 0 3, -31 25 SOLCANUCLES E QUITO Dra. Gema Mondora MEDICO MENTENTE C.J.: 1310400003 • MAN DAY ** W. MOV 1.5 S CONTRACT T. DE 4. 30 有关的 . **.** 35 . Ha *** 14:7** · 大概的 :- 1 20,10/09,-: -A THE PARTY OF THE 40 HIDE DIACO THE TO is over 9441 53. ÇŢ 45 W OF

Fecha: 10-AUGUST-2023 Página 1 de :

CA.

: E Clasificación : 317155 Cédula : 1752658219 H. C. : Paciente 115 CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN ·\$22027 ± S Pecha : 1010/08/2023 00:00 Para : Hospitalización CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enformera : **運動**() 1 Cantidad Registro de cumplimiento Presgrapción 4 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO 29 KG) (TALĻA _{VL} 241 CM) (SC: 1,06) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 03/08/2023 * REPARACION DE 20 /FISTULA CCB 07/08/23 🖊 (condicion) estable 6 > (activida semifowler (VITALES* CONTROL DE SIGNOS WITALES CADA 6 HORAS (ALERGIAS) NO REFIERE 25 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA COMUNICAR EN CASO DE ALZA TERMICA, CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL Y A LAS 22HOO ASEO CON SOLUCION SALINA OJO **IZQUIERDO** 1/ (DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5 35

COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) 28 (INPUSIONES) (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + --20 MEQ:GLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA (BASALES).

Xe) upografica 24/(MEDICACION)

Æ0

45

(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg/ ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS CADA 8 HORAS (DIA 3) (VANCOMICINA POLVO PARA

INYECCIÓN 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 3)

coo Cevallos V.

Mi (3) C.1..1.300291555

bowleto as of Table 1 CHITERMERO ERA
MSP-070708456-2

Cit. 1710350617 **FORM.005**

1222

1 曲河美。 Fecha: 10-AUGUST-2023

317155 H. C. :

Cédula: 1752658219

Clasificación : CA.

Página 2 de :

Paciente (#PCED

CARRION-CLAVEJO ALAN BENJAMIN

تيوولو Fecha: 10/08/2023 00:00

7**1** F /-

Para : Hospitalización

Médico : T'CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 6 HORAS √(D7) 1899Σ.∞ -(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MbR(4 ML)) ADMINISTRAR 4MG

IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICAR TOX

26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR #35 MG LV CADA 6 HORAS.

(PODDETINENGDICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 15 GRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS DILUIDO EN GELATINA (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)

28 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN ∕OJO IZQ:CADA 4 HORAS

Ø9 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE EXERESIS TUMORAL

30 PD CULTIVO DE LCR 07/08/2023

31 (LABORATORIO) NINGUNO

32 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCTRUGIA

33/INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIĂTRICĂ

134 REVALORAČION OPOR RADIOTERAPIA

(.) EVITAR RASCADO OCULAR

(OTROS) NOVEDADES

- 124

- 123 . 172

2/402 ...18/D8/2Q.

- بِنَاهُ يَهْمِيدُ جُدِ

CEVALLO PER CENTER

Oca Nocieo de Contro Lora Carrio a Parisila OTNI 50317

ecta 4ue MEDIC OPEDIATRA C.L.: 1312683772 ellos V.

MC.L. 190029/555

ME PLAT FORM.005 years (%)

L.,

331 c...

FARC! Fecha 11-AUGUST-2021

经经验

FORM.005

MSP: 1204679250

Página 1 de :

.IC H. C. : 3177155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente ; CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN ...SIS_I 5 Fecha: 11708/2023 00:00
TITA LCM
Médico DESCOBAR TORRES LIZETH Para : Hospitalización Enfermera : ALBJANDRA C TINUDESEM # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento ALUS, GALLA (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESOTME KG) (TALLAGE 141, CM) (SC:1211951) (ADMISSON) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CBLULAS FUSIFORMS CON CARACTÉRISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 03/08/2023 + REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23 20 (COMPACION) ESTABLE (ACTITUDE: SEMIFOWLER 89 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALESCEADA: 6 HORAS 10 (ALERGIES) NO REFIERE 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 22 PROTOCOLO ANTICAIDAS 23 CONTROLMOE INGESTA Y EXCRETA COMUNIÇAR EN CASO DE ALZA 30 **Permiča** ... CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL . Y A LAS 22H00 ASEO CON SOLUCION SALINA OJO IZQUIERDO (DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, FRACCIONADA EN S 35 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) (INFUSIONES) (SOLUCIÓN:SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ-CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA 40 (Basales), ... (·) #GIDIR · (21 (MEDICACION) -22 : (Ceferima Polvo Para inyección 1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS &ADA S`HORAS (DIA 4) R DE ONLP 45 (VANCOMICINA POLVO PARA with Escobal INYECCIÓN 500 mg) ADMINISTRAR O RESIDENTE "500 MG FIV CADA 6 HORAS (DIA 4) 5.219 Lic. Lorend flunez R.
ENFERMERA al dimTa Leda. Gabriela Timbila

ENFERMERA

C.J. 1718550617

Fecha 11-AUGUST-2023.

AB.

31

Página 2 de :

CA.

H. C. : + 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : Pacients No. CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN OFFERUICA Pecha : LETTUS 72623 00:00 Para : Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : A JÄLBJANDRA JELAT. Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 20 · C (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS /(D2/21年 (ONDANÉÉTRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MLT(4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION
MEDICA ON TO THE PROPERTY OF THE PR 10 MG/ME (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG IV PRN (PREVIO / autortžačion¹ medica) A, TPOLERTILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 17 GRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS DILUIDO EN 200 ML DE GELATINA (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA) 28 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN OJO IZO CADA 4 HORAS (.) کام (ESPECÍALES) PD PATOLOGÍA DE EXERESTS TUMORAL 1. PD CULTIVO DE LCR 07/08/2023 62 (LABORATORIO) NINGUNO (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTŘÍCA: 35 SEGUINÎENTÔ PRO RADIOTERAPIA /4点 [].) # WITTAR RASCADO OCULAR SOLCA MOCIEG SEGUITO
LIC. LORENO VAINER R.
ENFERWERA
MSP: 1204679250 SOLCK NUC! TO TE QUITO GTNbla lo Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA T 202 C.I. 1718550617 3/ ÷Ť, \$#**5**#; ۲. J.ŞIS... . .

PIESCHA! PURUDERSEN.

EHSAPE. 1177

764484747

Fecha: 12-AUGUST-2023 Página 1 de : 1941976 ... H. C. 1841311155 Clasificación: CA. Cédula : 1752658219 Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha i 3312/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Medico Jegivalencia Artieda Lisett Enfermera : A POPUL. Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento TALLES CO DICACTONES ONCOPEDIATRIA) PESD AZ PARG) TALEALL (M) (SG1RAE 06) (AMERION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARAGTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 03/08/2023 + REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23 20 (CONDICION) ESTABLE (ACTETUD) -SEMIFOWLER (VIENEE) CONTROL DE SIGNOS VIŢĄŁĘS CADA 6 HORAS 25 AMERICA AND REFIERE (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA PREMICE DIANTICALDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA COMUNICAR EN CASO DE ALZA 30 TERNICA CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL Y à LAS 22H00 15 ASEQ TON SOLUCION SALINA OJO **IZQUIERDO** 17 (DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) (INBUSIONES) 201 (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 7 20 MEO CLORURO DE POTASIO)

VANCONICINA POLVO PARA
INYECCIÓN 500 mg) ADMINISTRAR
ORAS (DIA 5) 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 5) Lic. Viviana Borja & Lic. Vivi FORM.005

CADA 8 HORAS (DIA 5)

ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA

TCEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS

5 (BRSALES) TO (Hence. -A ZI (MEDICACION

10177

40

Lic. Connie Cano Correa SOLA NUCLEO DE OUTO LIC. LOTENO NUNEZ R. ENFERMERA ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG. 1006-2020-2189166 MSP: 1204679250 ભુવાના .

Fecha: 12-AUGUST 2023

Página 2 de :

317155 H. C. :

EXAME: 15

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha 15312/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico le l'Valencia artieda lisett

Enfermera :

E GELALEXANDRA 2 DIARREA)

-51€Σi. c

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

4 (DÉXAMETASONA SOLUCIÓN INTEGTABLE 4 MG/ML (2ML))

DESCONTINUAR

(ONDANGETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MG (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV-PRN PREVIA AUTORIZACION

MEDIGAN

(PARAGETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MB/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA) (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN

COMBENACIONES GRANULADO 105 G)

ADMINISTRAR 17 GRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS DILUIDO EN 200 ML DE'GELATINA (SUSPENDER EN CASO

DE DIARREAL

25 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN

OJD 120 CADA 4 HORAS (DIA 4) 29 T. 4

18 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE · EXERESIS TUMORAL

PDICULTIVO DE LCR 07/08/2023

(LABORATORIO) PD RESULTADOS DE LABORATORIO HOY

33 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

- NEUROCIRUGIA 34 Interconsulta oftalmología

PEDIÁTRICA

SEGUIMIENTO PRO RADIOTERAPIA

EVITAR RASCADO OCULAR

TOTROSI NOVEDADES

135 1 OLCA NUCLEO DE OUTTO

Ġ.

457

OLCA NUCLEO DE GUTE COUERA CUBICO DIMENTO

WANTER -

(\$2.44 A. va

34.4.84.44 ALex.

.hto 100

Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA

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

જભાઇ .

POTCY MACKED DE ONLLO Lic. Lorena Nunez R. MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE OUTO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO FEDIATRA G.I.: 1003466737

FORM.005 4名本語音

Pacha: 12-AUGUST-2023

* * FFR PNDUM)

ETAL III

+ DIE :

NONG

1. 317155

Página 1 de :

AL AL H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación: CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha : 12/08/2023 12:45 Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 1 (ADENDUM) (DIETA) DIETA BLANDA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS (MEDICACION) (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS Lic. Connie Cano Correct SOLCANICLEO DE OUITO LIC. Lorenta Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 ENFERMERA C.I.: 0955928361 C.I.: 09559283164 REG: 1006-2020-2189164 अधारका उत्र 20 27-2023 517155 25 in CF: 6. 1116 711 mape 1 30 ORKS TAT DIZE MERORICE 5 7 JOS 77-2023 35 . 17155د Feer nie CFE M CLAST. 40 2/6 2 711 incrbe i A 2014) TAT PIS DIETA FORM.005 MENCR DE 757 7F-2023

Pecha 12-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 317155

· 'UK')

Te BLr - ADMITI

A PLPS ...

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 12/08/2023 10:56

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM)

(ENEMA FLEET) FAVOR REALIZAR ENEMA ADMINISTRAR 290 ML DE ENEMA FLEET STAT

SOLCA MUCLEO DE QUITO (L. VIVIANA BOSTA P. L. VIVIANA BOSTA P. VIVIANA BOSTA P.

1 File LiA

MER . TOBAL T

ANCACTORES MARY SEVIANA

45070

egrs o

iv

BY SEMANA **用水厂外边 对标**定

and the second

· FG. u diga-TO1 11 MFR A ocidela :

-1

SOLCA NUCLEO DE QUITO.
LIC. LOYENO NUÑEZ R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250 20

25

30

<u>.</u>}

i.

35

40

45 33%

ERRENDA SIA FORM.005 TRIBIND 97

I NOT HE Pecha 13-AUGUST-2023 Página 1 de :

ote .. H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : Paciente Carrion Clavijo Alan Benjamin ASIS. Fecha: \$13908/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico Nivillacis sosa Jonathan Rnfermera : FERNANDO (A TEXED) SEM # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento ADDIÇOTOS N (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESONES KG) ***** (TALLAGIL41, CM) A. (SC+p34:06) 8 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: 15 AISLAMIENTO DE CONTACTO 6 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTARISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCAÇION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL # 03/08/2023 + REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23 CONDICION ABSTABLE 20 # (ACETEUD) SEMIFOWLER #8 (VITALES) ECONTROL DE SIGNOS 9 VITALBSÓCADA 6 HORAS 25 10 (ALERGIAS) NO REFIERE 1/1 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE **ENFERMERTA** 12 PROTOCOLO ANTICAIDAS 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 24 COMUNICAR EN CASO DE ALZA TERMICAL

15 CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL

Y A LAS 22400

ASEO CON SOLUCION SALINA OJO

IZQUIERRO 30 17 (DIETA) DIETA BLANDA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, 35 FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) 19 (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEO CLORERO DE POTASIO) 40 ADMINISTRAR IV A 50 ML/HORA (75%-BASALES) -21/ (MEDICAGEON) 22 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS Lic. Connie Cano Correa 45 CADA 8 HORAS (DIA 6) ENFERMERA (VANCOMICINA POLVO PARA C.I.: 0955928361 INYECCIÓN: 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 6) REG.: 1006-2020-21891

SOLCA NUC! EO DE BU FORM.005 Nate: Lic. Didna Flores G. MSP: 1004172365

PROLACT

4

MINION DO OUTS

OF CAMPOLED DE COMPOS

LOCAL PASSETY RAMOS

LOCAL PASSET

(: <u>W) ()</u>

1 Y 050 50-50-44

CA.

Enfermera :

177

Păgina 2 de :

Clasificación :

Para: Hospitalización

CA.

Fecha: 13-AUGUST-2003 FRIEV Cédula : 1752658219 H. C. : 312455 Paciente CYCNE CARRION SCHAVIJO ALAN BENJAMIN A 12 HURAS Fecha: JIARCE 2023 00:00 Médico PRAVICLACIS SOSA JONATHAN IZ FERNANDO 30) APL.C Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAI IV PRN PREVIA AUTORIZACION (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG MEDICA PRO 25 (PARÄCEMAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MGRADE (100 ML)) ADMINISTRAR 3 435 MGTENTERN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)
(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBENACIONES GRANULADO 105 G) 6 ADMINISTRAR-17 GRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS DILUIDO EN 200 ML DE GERAPINAM (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA) 27 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN OJO IZO CADA 4 HORAS (DIA 5) 28 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS 29 (BSPECIALES) PD PATOLOGÍA DE EXERESIS TUMORAL έσ (Laboratorio) ninguno # (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NBUROCIRUGIA Interconsulta oftalmología PEDIÁTRICA SEGUINIENTO POR RADIOTERAPIA AA: (.) EVITAR RASCADO OCULAR AS (OTROS) NOVEDADES TOTAL PROPERTY OF THE PROPERTY JOHN MELED OF PRIMES M Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA 2077 L 0955928361 BEG: 1006-2020-2189166 + cr . PINIEI AC

TPERNANT seripolon, FORM.005

TEACH.

Martin Calledon ben TO MUDINEES!

Página 1 de :

i ril े रक्षर Fecha 13-AUGUST-2023 SCONT ... H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación: CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha 3 13/08/2023 09:03 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALBJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM DE INDICACIONES) (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 Horas (Suspender en caso de DIARREAS) DESCONTINUAR POLIETILENGLICOL SOLCA NUTLEU DE OUTO SOLCA NUTLEU DE OUTO LIC. DIONG FROYES G. ENFERMERA MSP: 1004172365 SOLCA MICLED OF ROMOS
LCOLO, JOSSELM ROMOS
EMERICANO CONECTO
EMERICANO
EMERICANO SOLCA NUCLEO DE OUTO Lic. Connie Cano Correg RESIDENTE 1600575.219

ENFERMERA C1. 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 CCTEN

; **C** . 2622 inte Y2....

25

13, : Et . , ALE rit

ENDON DE TRAPPORTE 15 PRINDAY 75T - 2023

2622 ...

13, .

ente: ጉራ **ሃት**ጣ ነ

1 C .

45

: RE! ALE 1 Lripe S JESTIOUM VOTA

FORM.005 ONTINUAR IST-2021

(ADENT " JESCO T DRNSII 5.5

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

EX : IN DE ORINA

AMA: 20:

Fecha 13-AUGUST-2023 Página 1 de Clasificación: CA. H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha 35 13/08/2023 18:43 Para: Hospitalización Médico : / ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA 7. KEK Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ADENDUM DE INDICACIONES) Descontinuar control de PH Y DENSIDAD URINARIA Lic. Connie Cano Correa 15 ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166 (cong. zeth Escobar PIORCI . . MED CO RESIDENTE 1600575.219 erildo Pes 015 N 20 14 DY DE OF NA AWA: 25: 10. Solicie et 150 25 jinitan: (41) 1.52% 30 min**ati**e e eralido Pere LAUNICA. Ξį. . -AMA ELO. 35. FY NO ORINA AMA: 201 Aplicites St. 40 -Fritan-. - 11 A 10% c nimori : e an-Hido Pala <u> AMENaz</u> FORM.005AMA

Fecha: 14-AUGUST 2022 (10

. 4

Página 2 de :

317155 H. C. :

Cédula : 1752658219 Clasificación : CA.

Pacientes

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

...) A?. ... 14708/2023 00:00 Fecha :

AN PRE I

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

CONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/MM (4-ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PRO PREVIA AUTORIZACION

MBDIEMETRAD :

25 PARECETAHORASOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/mL (100 ML)) ADMINISTRAR 435 Mg IV PRN (PREVIO

AUTORIZACION MEDICA)

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 Horas (Suspender en caso de

DIARREAS (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

29 (ESPECIALES) NINGUNO

36 (LABORATORIO) NINGUNO

31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

32 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIATRICA:

33 SEGUIMIENDO POR RADIOTERAPIA

FEVITAR RASCADO OCULAR

TOTEOST NOVEDADES

: TÉ 14.23

44336.5

#317155T

Wife in P. I. Post chave:

HIAVA.

-IVSVDa: 北外海路5.5 (Stabla 1.

da. Johanna Silva vda. Gabriela Timbila
Ci: 1785103129 ENFERMERA
CI: ENFERMERA
CI. 1718550617

SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. VIVIANA BOJA P. ENFERMEPA DEDANO ORECTO MEP. LIBOO 18 Fairo 327 Nº 326 N Scar V

SOLCA Núcleo de Quito Dia. Gissela Sarchez F. HENATO CICCLOG PEDIATRA 17 1 237377

: E5 Bužipe n

FORM.005 -

- 75

1,3

``;

E

DDENBUM) ARBOHIDRAT DA) SOLUÇI

> 4.4.34 er 20 miles

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 1 de :

Pecha: 14-AUGUST-2023-27 AHOHA. 心的**到**7155 H. C. Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. HGER Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 114/08/2023 12:28 Para : Hospitalización Médico L'EVALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : CONTRACTOR A Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADDENDUM) (CARBONIDRATOS (DEXTROSA EN AQUA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 1000 ML+ 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 33 ML(HORA: (50% BASALES) (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS POR VOMITOS CCX CC (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV EN ESTE MOMENTO Y PRN PREVIA 20 -AUTORIZACION COMPLETAR 10 DIAS DE **ANTIBIOTICOTERAPIA** IC A RADIOTERAPIA ENVIADA BL 14/08/2023 MGENTEZ Eda. Gabriela Timbila
Lcda. Johanna Silva V
REENTEZ ENFERMERA
CI. 1718559617
Reg. Senescyt. 1905-2020-218132-9
Reg. Senescyt. 1905-2020-218132-9 25 Dra. Lisett Valencia A MEDICO PEDIATRA C.f.: 1003405717 calicus: ... 4 30 TRACTOR . SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. VIVIANA BORJA P.
BERNURA: CARRETA P.
BE LUENZ FRECHT . - 1 35 3314 + nte ION CUA MG/ML, 14 40 HEEN14908/. Pa 🎋 OMPLETAR I RITELYALEN. ALEXE rescripti: 45 "L'DEM" TABOR! FORM.005 - 21

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO Pecha: 14-AUGUST-2023 Página 1 de : HERTÓN **多种种数据** H. C. : \$3373550 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 787202 5 Fecha : 1024/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : FÉPINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 29 KG) (TALLAZRI41 CM) (SC [4906), 4 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISTANDANTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELHLAS FUSEFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 +
EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL
03/08/2023 + REPARACION DE
09 FISTULA LCR 07/08/23 + 20 CONJUNTATION (S) (ACTITUD) SEMIFOWLER (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS 25 (ALERGIAS) NO REFIERE (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO ANTICAIDAS CONTROLHOE INGESTA Y EXCRETA COMUNICAR EN CASO DE ALZA ASEO CON SOLUCION SALINA OJO 12QUIERDO 4 (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD): 100 A 120 35 (INFUSIONES) (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEO CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 50 ML/HORA (75% BASALES) 40 (MEDICACION) (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1. 1000 mg/indministrar 1.5 gramos

CI: 1725 037 29 SO ENFERMANA LI

FORM.005

Pī

45

SOLLA NUCLEO DE OUTO
Lic. VIVIATIO BOTIO P.
LIC. VIVIATIO BOTIO P.
LIC. VIVIATIO BOTIO P.
LICONOMICA C. (MILDOCRECTO
MEDILENO IL COMO VIVIA SER
V. BOOT

-- INYECCIÓN -- 500 mg) ADMINISTRAR

500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 7)

CAMA 8 HORAS (DIA 7) 28 (VANCONIREMA POLVO PARA

Loda. Gabriels Timble
ENFERMERA
CI. 1718550817

BU MUCKAN

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 1 de :

Fecha - - 14- AUGUST H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha: 14/08/2023 21:17 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM DE INDICACIONES) GLIÇEMIA CAPILAR 22H00 Cua. Ulibiilia bilve s CE 1725103129 ENFERMERA 15 20 25 30 35 40 45

whicher 1 4 1 Fecha 15-AUGUST 2023

ANTERESCHOOL

Página 1 de :

रभरते हेते. H. C. : 1317155 Cédula : 1752658219 Clasificación: CA. Pacients F CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha : 18708/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico , MILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento THERS: (100158c1000s oncopediatria) (PESO 25 KG) ATABAGERIAL CM) ASCHOTON 2 (ADMIBION) ONCOPEDIATRIA: AISLANIENTO DE CONTACTO XDIÁGNÓSTICO:) SARCOMA DE CELULES: FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOGACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 93/08/2023 + REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23 + CONJUNTIVITIE (S) (CONDICION) ESTABLE & (ACTITUD) (SEMIPOWLER VIENLESICCONTROL DE SIGNOS THE VITALES CADA 6 HORAS 10 AALERGIASADNO REFIERE MA AENFERMERBAS CUIDADOS DE ENRERMERIANA 12 PROPOCODO ANTICAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 DISTRICTION GENERAL PARA LA EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE - EDAD}----/15/(INFUSIONES) A6 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.91 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE 35 POTASIO LADMINISTRAR IV A 50 ML/HORA (75% BASALES) // (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC otivo et co h. Gissei 18 (MEDICACION) Sa chez F. 19 Cefepima Polvo Para Invección SED'ATEL 1000 mg) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS 40 CADA-8 HORAS (DIA 8) ં INYEGCIÓN: :500 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 8) 21 KONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE . 2 MG/MH^e(4 ML)) ADMINISTRAR 4MG 45 PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA 260donly SOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda Silvia Gordon

REG. 1005-2019-2042467

FORM.005

MSP: 1204679250 Stil.

i, ente :

SOLEN HUCLER Dr. Jonathan Villacis MEDICO PESIDENTE C.1.: 1717000531

REAS Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 2 de :

317155 H. C. :

Cédula : 1752658219

CA. Clasificación :

Paciente.

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha 41205/08/2023 00:00

CHILD

TASST

Hospitalización Para :

Médico TERVILLACIS SOSA JONATHAN JROCFERNANDO

Enfermera :

29 C. FOIMIENTO F

Prescinción

Cantidad Registro de cumplimiento

ु ^६३हरू 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS.)
23 (MEBOLIANIES (LACTULOSÁ JARABE 65 % (200 ML))

(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

4 (ŢOBRAMICINA OFTALMICO) COLOCAR X GOTA EN OJO IZO CADA 4 HORAS (DIA 7177

38 (.)

26 (ESPECIALES) NINGUNO

(Laboratorio) hoy examenes de

CONTROL^{FC} 28 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR / NEUROCIRUGIA

29 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

30 INTERCONSULTA OPTALMOLOGÍA

DEDIATRICA' EVITAR RASCADO OCULAR

12 (OTROS) NOVEDADES

> 1 - 1865 m 4 5 VII. 24

TREAL MARKS

· LEETERSSE.

the office of नाजरले -

PANEL, S

₩**₩**

1314 3 - 41-12

SMESS .

Ab . SECTABOLAS · Grand - - -

375

\$1. 25 .

17.

. .

ļ,

7

16

37 ×

Social Michigan Communication of Communication of Communication Communication Communication of Communication

Cela Silvia Gordon A hadrode

Lr. Jonathan Villacis MEDICO RESIDENTE C.t.: 17139905331

OICA, Nicioo di Quito Praj Gisse la Santhez F. CATO-ONTOLOGI EDIATRA 171 2373

FORM.005#¢#¥@c~4

HERCFORE: HARLEY N

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO Fecha: 16-AUGUST-2023 Página 1 de : application ... CA. H. C. S. \317155(Q) Clasificación : Cédula : 1752658219 Paciente 31977 CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN - سلامۇمۇشىلىد 5 Fecha: %16/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : , MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 26 KG) TALLAE (141 CM) SC: 1.0V (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: 15 AISCAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERÎSTÎÇÂS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL -03/08/2023 + REPARACION DE 20 VEISTULA: LCR 07/08/23 + **Ç**ONJUNTIVITIS (S) (CONDICION) ESTABLE (ACTITUD) SEMIFOWLER (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS (ALERGIAS) NO REFIERE 25 MI (ENFERMERIA) CUIDADOS DE enfermerta 🦟 PROTOCOLO ANTICAIDAS LE CENTROL DE INGESTA Y EXCRETA EVITAR RASCADO OCULAR 30 (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA FAMILIAR IPACIENTE ES MENOR DE EDADY (INCUSIONES). ∍o d**á** Quito sandhez F. iru**EDIATRA** 12 MEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 50 MI HORA (75% BASALES) (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS PRO VOMITOS COXCO (MEDICACION) 40 CEFEPINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG/DADMINISTRAR 1.3 GRAMOS CADA 8,4HQBAS (DIA 9) (VANCOMICINA POLVO PARA INYEGGIÓN: 500 MG) ADMINISTRAR SOLCA MÚCLEO DE QUITO 590 <u>MG IV CADA</u> 6 HORAS (DIA 9) Dra. Gema Mendoza PEDIATRA C.I.: 1340400583 45 √ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG Lic. Connie Cano Correa IV PRIM PREVIA AUTORIZACION

FORM.005

MEDICA:

Loda: Gabriela Timbila ENFERMERA C.L. 1718550811

ENFERMERA C.1: 095592830 REG. 1006.2020.21891

of intology Leda Nelly Tameuchi ENFERMENA REG 1014 79-887834

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

MAS (St. PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO TARAS UT Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de

CA.

317155 H. C. :

Cédula : 1752658219

Clasificación :

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

16/08/2023 00:00

1500 VISTRA!

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24/(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE - DIARREAS ---

25 DEBOL APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

V1 19724 (ESPECIALES) PENDIENTE INFORME

DE TAC DE CRANEO (15/8/23) 28 (LABORATORIO) NINGUNO

29/(LATERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

30 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

31 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA Lic Connie Cano Correa PEDIÁTRICA

ENFERMERA 09559283189189 (OTROS) NOVEDADES

1. 6

Leda Welly Tunkuchi ENFERMENA G 1018-08-867834

Loda. Gabriela, Timbile ENFERMERA. CI 1713550617

> بالإنهلوادوا the. 318/08+4 .

MENT 4

Si cili

经验证的

Sa dec. ساويها مؤطعان 116/08/2

MENE A.

A. Núdico de Quilo Gissell Sauchez F.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gama Mendoza PEDIATRA C.I.: 1310400583

3.0

CENTOUM ... NO.

Página 1 de :

(EPRAZOL PO Pecha 16-AUGUST 2023 NTW TRUCOME OF ROCIRT H. C. : 1317155 Clasificación : CA. Cédula : 1752658219 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 14.7 5 Pecha: 16/08/2023 08:47 Para: Hospitalización Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera : PATRICIA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM INDICACION) (.) REPOSOS ABSOLUTO OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg ADMINISTRAR 26 MG IV STAT (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES Lic. Connie Cano Correct ENFERMERA Lett. Gabriels Timbilla C.I.: 0955928361 SOLCA NUCLEO DE QUITO A. Gissela Tashiguano AEDICO RESIDENTE C.L.: 1725329591 coules. CL 1718550647 Gtaba (tr 25 wir mettinke CARACISTAS PRESENTATORS. יריי וחברולטוסל. ńvesti**er** c 35 40 drinedick-EARTACHERIS PEDBATRACOS **Jornipecimes** nivestiger n 45

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha: 16/08/2023 11:22 Para: Hospitalización Médico : MOREJON BRAZALES JOSSELYN Enfermera : LIZETH Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ANDICACIONES DE NEUROCIRUGIA REPOSO RELATIVO (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS AMPICACIONES DE PEDIATRIA 15 **ONÇOLOGICA** - BEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA MOVEDADES Lic. Connie Cano Correc A Constant ENFERMERA 20

C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189160 ورساها . Leds Nelly Turnuchi ENFERMENA MEG. 1815-09-867834

Loria, Cabriala Timbila ENFERMERA 1716550619

35

25

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Josselyn Morejón MÉDICO RESIDENTE C.J.: 0504236662

40

45

Página 1 de :

Fecha: 17-AUGUST-2023

FORM.005

3. 4 \ 227

TOTAL MORES TOUS ON WIELE

元的。并且不 н. с.^{д 584/}317155 Clasificación: CA. Cédula : 1752658219 Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN FORDANA Fechald217/08/2023 00:00 Para: Hospitalización MédicoustraVILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ÍNDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 26 KG) (TALLA: 141 CM) (SON 1.0) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (BÍAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 20 F:N. 03/08/2023 + REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23 + Conjuntivitis (S) (CONDICION) ESTABLE ACTITUD) SEMIFOWLER (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES: CADA 6 HORAS 25 (ALERGIAS) NO REFIERE (ENEERMERIA) CUIDADOS DE ENEERMERIA PROTOCOLO ANTICAIDAS //REPOSO BELATIVO CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 30 EVITAR RASCADO OCULAR IDIETAL DIETA GENERAL PARA LA EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE BDAD}----E (THEUSIONES) (1) (Dextrosa en solución salina 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 50 ME/MORA (75% BASALES) solcA Νú sse a Sanches F. TRACTATO RINGER 1000ML) REPONER Dia. G PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC 19 11.95 4 20 (MEDICACION) (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS CADA-8 HORAS (DIA 10) (VANGOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 Mg IV CADA 6 HORAS (DIA 10) SOLCA NUC! EO DE QU'TO
LIC. DIONO FIORES G.
TNI TRMERA Lic. Counte ENFERMERA REG.: 1006-2020 2189184 ilia. Julalita Silye y. CI: 1725103129

DEUSIEJ

CLEA NUCLEO DE QUITO

Lr. Jonathan Villacia Mantoo ecsing Ta Cult 1710 3000 31

A PER F Fecha: 17-ADGDS1-2023

. `

Página 2 de :

н. с. 317155

British Dark Rose

1,1

1.000 PM

Cédula: 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha 17/08/2023 00:00 M_{Pri}

Para :

Hospitalización

MédicoR(ANVILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

✓ (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION

MEDICA.

IACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) JOHAR LITABLETA CADA 12 HORAS COMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN

40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA

26- (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE OTARRÉAS (MÉBO) APLICAR EN REGUION

PERIANAL CADA 6 HORAS

128 (.)

/28 (ESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC DE CRANEO (15/8/23)

30 (LABORATORIO) NINGUNO

31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

NEUROCIRUGIA

/32 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

THIERCONSULTA OFTALMOLOGÍA

(OTROS) NOVEDADES Atla, Jehanna Silva V.

CI: 1725103129

J. 20000 1 2002 3050 5 181.853

Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA ENFERMENS 61 C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2102164 C.C.(Q)

SOICH NOT FIOTES G. LIC DIONU FIOTES G. MSP. 1004 172365

SOLOA. Núcleo de Quito Dra. Gissela Sanchez F. HEMANG-CNCOLOG = FELARA 1711237337

Jonathan Villagis M. 0100 Ft S 001172 Cd.: 1719#90001

SOLCA NUCLEO DE QUITO

dolCA/Núcieo de Quilo Dra. Disvela Sánchez F. MATO ONCOLOGA PEDIATRA 1711237337

74. 74.25 1.2708 IF LOUISTHVIA

FE's

1

FAR

?actionte

CARRION C

in apparence

Superior of A Kalling 79 -

Preser ..

LIETILENGL **PENACTONES**

Fecha: 17-AUGUST 1878AH Y. Página 1 de

H. C. : 317155

7.77

.MISTIGE

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Pacienté

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 17/08/2023 11:07 Para: Hospitalización

Médico :

ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

15

ADENUOM DE INDICACIONES)

(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
XADMINISTRAR 15 GR VIA ORAL , DILUIDO, EN 50 CC DE AGUA Y ADMINISTRAR EN 20 MINUTOS, CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

CONTROL DE DENSIDAD URINARIA TID

20

Lic. Connie Cana Correct ENFERMERA OF LOG 1 REG. 1006 79:82188166

SOLC Dra. L MEL C.L.

25

100 NES 418907 80100145

L**cda. Johanna** Silva V

CI: 1725103129 ENFERMERA

30

Paterno IRID NO

PRINA

35 SOL

40

WITCH.

CRONES 418907

actioner is

toys ;

Paterno CSN 1 RIDAD 45

<u> PRINA</u>

FORM.005

SO:

in the second MUDM, DE IN "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023 Página 1 de : .**.:** (0)

317155 H. C. :

Cédula : 1752658219

CA. Clasificación :

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5 Fecha: 17/08/2023 11:57

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 N

15

20

30

(ADENUDM, DE INDICACIONES)

DECONTINUAR INDICACIONES PREVIAS

DE HIDRATACION Y DEJAR:

(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.90 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE

POTASIO, PASAR IV A 67ML/H (BASALES)

DESCONTINUAR LACTULOSA

Correa

Col. Johanna Silva V. Lic. Connie Cur ENFERMERA C.1.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 CI: 1725103129 ENFERMER Reg. Senescyt: 1805-2

コシッタヤリミッケ

DE QUITO robar INTE 1600575.219

25

*RRION

nic

enth: 35

> vi scaliro richtación: 5 This first in

-11-

antes: 12

PRION .

45

40

FORM.005

.HIDRATAC: 17-AUGUST 2023 Pecha

Página 1 de

POTAF · н. с.^{ддзд} 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

TADENDL .

~PEGCOHTE

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha in 17/08/2023 20:22

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

10

15

20

25

30

an i

40

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM DE INDICACIONES)

-2-DESCONTINUAR INDICACION DE HIDRATACION PREVIA Y DEJAR

🚁 😗 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA

""0"9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 50ML/H (75%

"BASALES)

Dalus God

OSLIC DIGNUTO DE QUITO POPOS G. POSLIC ENFERMERA MSP. 1004172365

C201-252 Raciente.

Chart

二、海的學術。2

TOAPARTA

dico :

Pregna.

√ 005 35 75.

> सहस्र NISPA 16 455

DESC

Paciente., TOAPANTA :

chi); : ditco :

Prest:

FORM.005

TREC -... HEDR III

PALLALA14 Fecha: 18-AUGUSD-2023; -

Página 1 de :

317155 H. C. 3 Cédula : 1752658219 Clasificación : ÇA. Paciente . CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha : (2018/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera : PATRICIA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 1171J.D. (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 26 KG) (TALLARRIAL CM) CHONG TO P ... (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (D'ACNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERÍSTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 20 03/08/2023 + REPARACION DE FISTOLA LCR 07/08/23 + CONJUNTIVITIS (S) (CONDICION) ESTABLE **L**/8 (ACPATUD) SEMIFOWLER وب (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALIS CADA 6 HORAS 419 (ALERGIAS) NO REFIERE 11 (ENBERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA: 12 PROTOCOLO ANTICAIDAS REPOSO RELATIVO 30 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 CUNTROL BENSIDAD URINARIA TID (DIETAL DIETA GENERAL PARA LA EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA cles de Quito sela Sanchez F. FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 11237337 EDAD) (INFUSIONES) (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 50 MD/HORA (75% BASALES) 18 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PAROLINAS PRO VOMITOS CCXCC (-)10/51 (20 (MEDECACTON) (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS PARTICLE TASHISTING
MEDICO T725329691 CADA 8 PHORAS (DIA 11) J22 (VÁNCOMICINA POLVO PARA 45 INYECCTON 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 11) Inoqualina Gallagor R. 1

FORM.005

at trects

· Firedilite

🗘 Loda. En Enfermeriar Reg. Senescyt: 1016-2020-2180406

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. VIVIATIA BOTTO P.
ENERARA CUDADO DECTO
MSP. Loro 18 Foto 121 H. 320 B18 184

1 Goodly la. AOLCA HUGLED BE QU Lic. Ivan Gavilanez (ENFERMERO MSP: 020702456-7

IORPANS ST TOMOTO . PRINTER ! BE

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

FIX.C Pecha: 18-ADCIST-2023

Página 2 de :

н. С. т 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha (1118/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico PORTASEIGUANO DELGADO GISSELA

HARREPATRICIA

MARRO APIN

Enfermera :

Presgripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/23 TONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2EMG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG MEDICA.

24 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG)

TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS 125 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN

40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA

26/(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 15 GR VIA ORAL DILUIDO EN 50 CC DE AGUA Y ADMINISTRAR EN 20 MINUTOS, CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

(C) & 224".

29 (ESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC DE CRANEO (15/8/23)

/ (LABORATORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

32/ SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

/interconsulta oftalmología / PEDIÁTRICA 24/08/2023 12H00

(OTROS) COMINICAR NOVEDADES 444 3 P 15.

Tacqueline Gallogm D 1804 En Ent. Rey Serestyt 1016-2026-2 160414 Pallow Enf.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.l.: 1725329591

> SOLCA MÚCLEO DE QUITO Lic. Viviana Borja P. ENFERMERA CUIDADO DIFECTO MSP. LONG 18 FORM 127 Nº 328 1 28sp/ En

OLDA, Nicleo de Quito ra. Ciskela Sanchez F. 1711237337

......... BITON CH

SOLCA MACINO DE OUT.

-3**4€**+3

CONTRACTOR SAMP'T.

Million of (Property 25.18

wichi i ve FORM.005

Fecha: 18-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155

Cédula: 1752658219

Clasificación :

CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 18/08/2023 12:44

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADDENDUM)

(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 g) SUSPENDIDO HASTA SEGUNDA ORDEN (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINSITRAR 10 ML VIA ORAL CADA

15 8 HORAS

SOLE IN THE PROPERTY OF A

20

OLCA NU DE QUIS-OFE: SE INA Mendoza C.L. 1810400583 Jacqualine Gallogos R.

Decida. En Enfermeria

Res. Senescyt: 1016-2020-2150-408.

JECHT PROPERL.

25

SOLCA NUCLEO DE OUTO
LIC. VIVIOTA BOTJA P.
LIC. VIVIOTA BODO DIRECTO
EMERICA: JOHNO DIRECTO
LICENTIAL STATEMENT IN 1888
LICENTO 14 TIMO 127 IN 1888
LICENTO 14 TIMO 127 IN 1888

30

35

40

45

Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 1 de :

CA. Cédula : 1752658219 Clasificación : H. C. : 317155 Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Hospitalización Fecha: 19/08/2023 00:00 Para : Médico: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 26 KG) (TALLA: 141 CM) (SC: 1.0) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO 15 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 03/08/2023 + REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23 + 20 CONJUNTIVITIS (S) (CONDICION) ESTABLE (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO RELATIVO (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS AM (ALERGIAS) NO REFIERE (ENFERMERIA) CUIDADOS DE **ENFERMERIA** PROTOCOLO ANTICAIDAS REPOSO RELATIVO
S CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 30 CONTROL DENSIDAD URINARIA TID 15 (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE ÆDAD) 16 / INFUSIONES) 🖈 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 50 ML/HORA (75% BASALES) (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC 20 (MEDICACION) (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Goma Mendoza PEDIATRA C.I.: 1310400583 1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS CADA 8 HORAS (DIA 12) ₹2/(VANCOMICINA POLVO PARA

Lcda. Gabriela Timbile

INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 12)

> ENFERMERA C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC AUTHORY Argori
ENFERMERO
CI: DAUTZ43795

Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 19/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION /MEDICA.

(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINSITRAR 10 ML VIA ORAL CADA & HORAS

(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

*3*46 (.)

29 JESPECIALES) NINGUNO

39 (LABORATORIO) NINGUNO

31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

32 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

3 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA 24/08/2023 12H00

34 JOTROS) COMINICAR NOVEDADES

Lcda. Gabriela Timbih ENFERMERA C. 1718550817 SOLCA MICLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795

> A MOL SOLGA NUCLEO DE QUITO LIC. AUTHORY Argoli ENFERMERO C.I.: 0401243795

> > SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Geria Mendoza Esta TRA C.J.: 314400583

Pecha: 19-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación: CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha: 19/08/2023 21:49 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETE Enfermera : ALBJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM DE INDICACIONES) A DESCONTINUAR INDICACION PREVIA 2 DE HIDRATACION Y DEJAR. (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DB POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H 15 (BASALES) (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 4 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS 5 REPONER PERDIDAS CC XCC CON LACTATO RINGER 20 **_6** DENSIDAD URINARIA TID 7 EXAMENES DE LABORATORIO VIGILAR FUNCION NEUROLOGICA TAC SIMPLE DE CRANEO SI CEFALEA O FOCALIDAD NEUROLOGICA 25 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argoti ENFERMERO C.I: D401243795 EO DE QUITO (h Escobar Mu RESIDENTE 00575.219 30

35

40

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219 Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

19/08/2023 11:47 Fecha:

Para : Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM)

(ENEMA FLEET) FAVOR REALIZAR ENEMA ADMINISTRAR 290 ML DE

ENEMA FLEET STAT

15

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argon ENFERMERO C.1. 0401243795 Dran

Lcda. Gabriela Timb#k ENFERMERA

20

25

30

35

40

Fecha 20-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155 Cédula: 1752658219 Clasificación: CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha: 20/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : **ALEJANDRA** # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento HA_ (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 27.5 KG) (TALLA: 141 CM) (SC: 1.03) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 20 03/08/2023 + REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23 + CONJUNTIVITIS (5) (CONDICION) ESTABLE (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO **RELATIVO** VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS (ALERGIAS) NO REFIERE #1 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 12 PROTOCOLO ANTICAIDAS REPOSO RELATIVO ∠13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA A CONTROL DENSIDAD URINARIA TID 45 (DIBTA) NPO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) 46 (INFUSIONES) VY ADEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 40 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H (BASALES) (APORTE DE POTASIO: 3,03 MEQ/KG/D) 18 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC 1/19/(.) \$0 (MEDICACION) 1 (CEFEPIMA POLVO PARA INVECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (DIA 13) 22 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 13) U. Ye Agu Tauxie 65

FORM.005

Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708 Jeallage 67

Jacqueline Gallagos R

Locia En Enfermeria

Reg. Sanoscyt. 1016-2020-218040

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219 Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

1/24 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA

AS (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TØMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

126 (LACTULOSA JARABE 65 \$ (200 ML)) SUSPENDER POR NPO

27 (MEBO) APLICAR EN REGUION BERIANAL CADA 6 HORAS £8/(,)

\$9 (ESPECIALES) NINGUNO

70 (LABORATORIO) NINGUNO

1/31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

32 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

3 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA **P**EDIÁTRICA 24/08/2023 12H00

(OTROS) COMINICAR NOVEDADES

livepa Fourtout Fronto De OUTO

Entermeria 10 16-2020-2180405 Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708

SOL



Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 20/08/2023 07:51 Para : Hospitalización Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA Enfermera : **JACQUELINE** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento -- 44 INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA NPO MIDRATACION A CARGO DE PEDIATRIA ARDENES DE PEDIATRIA

SOLE HUTO OF OUTO Lic. Pousto Veper Durine Enternero de Cardados Derectos MSP. Libro 25 Folio 40 M*1.15

Lic John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708

Jacqualina Gallagos P.

Di.oda. En Enfermeria

Reg. Sanasopt 1016-2020-2180400

Jacob Sanasopt 1016-2020-2180400

25

20

SOLCA VICLEO DE QUITO
MÉDIGO PE ATAMA

CASA TANAS ATAMA

30

35

6

40

ALL SANGE OF THE SANGE

Facha: 20-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula: 1752658219 Clasificación: CA.

Paciente
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 20/08/2023 02:56 Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Prescripción

BASALES)

Cantidad Registro de cumplimiento

Enfermera :

10 (A)?

A (ADENDUM DE INDICACIONES)

DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE HIDRATACION Y DEJAR:

(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 40 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H (

SOLCA MUCLEO DE QUITO
Lie Anthony Argoti
ENFERMERO
C.MO401243795

SOLCA NOCLEO DE QUITO Dra Lizeth Escobar MEDICO RESCENTE C.I.: 1600

25

20

30

40

35

Pecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 21/08/2023 00:00 Fecha : Para: Hospitalización Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : **FERNANDO** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) ✓PESO: 27.5 KG) ATALLA: 141 CM) (SC: 1.03) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AJSLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 20 93/08/2023 + REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23 + CONJUNTIVITIS (S) (CONDICION) ESTABLE (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO RELATIVO (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS (ALERGIAS) NO REFIERE ÆNFERMERIA) CUIDADOS DE *E*nfermeria PROTOCOLO ANTICAIDAS RZPOSO RELATIVO 30 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA CONTROL DENSIDAD URINARIA TID √DIETA) DIETA BLANDA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) (INFUSIONES) (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H (BASALES) (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC (م) 40 20 (MEDICACION) CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 21000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS Leda, Silvia Gordon IV CADA 8 HORAS (DIA 14) ENTERMENA C: 1722517255 REG. 1006-2019-2002667 ∕VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 45 to aboati 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 14) Aldres pp. one SOCCA NUCLEO DE CASTO LOS POSAS POR RAMOS COMPANS COMP SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. Viviana Borja P. ENERNACIONAMENTO.

FORM.005

Fecha: 21-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 317155

Cédula: 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 21/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera : **FERNANDO**

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

2//(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA

(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))

SUSPENDER POR NPO

(MEBO) APLICAR EN REGUION

PERIANAL CADA 6 HORAS

(ESPECIALES) NINGUNO

(LABORATORIO) ELECTROLITOS DE CONTROL HOY 7H00

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR **NEUROCIRUGIA**

SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA

PEDIÁTRICA 24/08/2023 12H00

(OTROS) COMINICAR NOVEDADES

SOLCA MUCLEO DE OUTTO SOLCA MUCLEY BOFJA P. Lic. Viviana Borja P. EMERNERA TUBINDO TRÁCTO MEST. CAMP 14 F GAR 127 R. 129 Makes Leda. Siferia Cordon

Pecha: 22-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 22/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : **ALEXANDRA** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (∕ÍNDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 27.5 KG) (MALLA: 141 CM) (SO: 1.03) ADMISION) ONCOPEDIATRIA: 15 ALSLAMIENTO DE CONTACTO *(*DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 20 03/08/2023 + REPARACION DE FISTULA LCR 07/08/23 + CØNJUNTIVITIS (S) (CONDICION) ESTABLE (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO RELATIVO WITALES) CONTROL DE SIGNOS 25 VITALES CADA 6 HORAS MALERGIAS) NO REFIERE (ENFERMERIA) CUIDADOS DE énfermeria PROTOCOLO ANTICAIDAS ∠REPOSO RELATIVO 30 1/3 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA CONTROL DENSIDAD URINARIA TID ADIETA) DIETA BLANDA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) LINFUSIONES) 35 Mextrosa en solución salina 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H (BASALES) (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS POR VOMITOS CCXCC 40 26 MEDICACION) SOLCA NUČLEĆ DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN MEDICO PEDIATRA 2000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS IV/CADA 8 HORAS (DIA 15) VANCOMICINA POLVO PARA 45 INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 15) SGLCAND FIGTERS OF LIC. DIGITAL FIGTER MERA
LIC. ENTERMERA
MSP. 1004172365 2 Carolly w UX SA MUCLEO DE CURTO

FORM.005

Página 2 de : Fecha: 22-AUGUST-2023

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 22/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: VALENÇIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

NONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IY CADA 8 HORAS

∕omeprazol polvo para inyección 40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA dyá

ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

(ZACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VO CADA 8 HORAS

27 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS X8 4.1/

29 (ESPECIALES) NINGUNO

LABORATORIO) EXAMENES DE

CONTROL HOY

(Interconsultas) seguimiento por NEUROCIRUGIA

32 SEGUZMIENTO POR RADIOTERAPIA

お Inferconsulta oftalmología PÉPÍÁTRICA 24/08/2023 12H00

24 (Orros) COMUNICAR NOVEDADES

35 FECHA TENTATIVA DE PROGRAMACION QUIRURGICA EL MIERCOLES

23/08/2023

U DE QU'TO MSP: 1004172365

Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA

Fecha: 22-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155

Cédula: 1752658219

CA. Clasificación :

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 22/08/2023 12:23

Hospitalización Para :

Médico : YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

5

AKESTESIOLOGIA

NPO CESDE LAS 9 AM MAÑANA (SI DESAYUNO)

DESACTIVAR PORTAL SUBCUTANEO Y AEPARINIZAR PREVIO A QX. (CIRUGIA DE FOSA POSTERIOR EN POSICION DECUBITO PRONO)

CANALIZAR VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR.

FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL.

BAJAR A SO SEGUN PROGRAMA EN COMPANIA DE FAMILIAR.

NOVEDADES.

30

25

35

40

Fecha: 23-AUGUST-2023 Página 1 d

H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 23/08/2023 20:34 Para: Hospitalización Médico: VALENCIA PADILLA CHRISTIAN Enfermera : **EDUARDO** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 / INDICACIONES POSTQUIRURGICAS REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS 3/ 24/08/2023 TAC DE ENCEFALO DE CONTROL ORDENES DE PEDIATRIA COMUNICAR NOVEDADES **ENF**E C.I.: 0 Dr. Christian Valencia I Could Neurocirujano 20 3 m. 1 km 1e Folio I3 Nº 38

25

30

35

40

Fecha 23-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación: CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Fecha: 23/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : **ALEJANDRA** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 27.5 KG) (TALLA: 141 CM) (SC: 1.03) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 03/08/2023 + REPARACION DE 20 FISTULA LCR 07/08/23 + CONJUNTIVITIS (S) (CONDICION) ESTABLE (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO **RBLATIVO** (VITALES) CONTROL DE SIGNOS 25 VITALES CADA 6 HORAS 10 (ALERGIAS) NO REFIBRE XX (ENFERMERIA) CUIDADOS DE **ENFERMERIA** PROTOCOLO ANTICAIDAS REPOSO RELATIVO 43 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 22 CONTROL DENSIDAD URINARIA TID (DIETA) NPO LUEGO DEL DESAYUNO+ DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) 16 (INFUSIONES) 35 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H (BASALES) 19 (LACTATO RINGER 1000ML) PASAR IV A 69ML/H (AL BAJAR A QUIROFANO) EDICANOCIONATO JEN 20 (MEDICACION) ∠1 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (DIA 16) 22 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 45 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 16)

FORM.005

ENFERM

C. Calla Machine

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula: 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 23/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

24 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA 12.

25 (ACBTAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

26 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VO CADA 8 HORAS

27 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

28 (.)

29 (ESPECIALES) NINGUNO

30 (LABORATORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

32 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

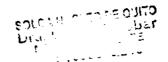
35 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA 24/08/2023 12H00

34 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

38 FAVOR BAJAR A QUIROFNAO SEGUN PROGRAMACION

Lic. Connie Cano Cata Nucleo De Culto ENFERME RIP ENFERMERO C.1.: 0955928 C. 0401243705





Fecha: 23-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 23/08/2023 20:53

Para: Hospitalización

Médico : GUANANGA SATAN CAROLINA

ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES EN UCPA

2 1) SEMIFOWLER

3/2) MONITORIZACION CONTINUA DE FC, SO2, PANI.

4/3) CUIDADOS DE ENFERMERIA Y PREVENCION DE CAIDAS, VALORAR EVA CADA 15 MINUTOS

4) OXIGENO POR BIGOTERA PARA MANTENER PULSIOXIMETRÍAS SOBRE -90€.

6 5) SI EVA MAYOR A 3 REALIZAR RESCATES CON FENTANILO 20 MCG IV, VALORAR EN 15 MINUTOS MAXIMO 3 RESCATES EN UNA HORA

√6) NOVEDADES

8 7) ALTA POR ANESTESIOLOGIA.

SOLCA NUCLEO DE QU Bra. Carolina Guanas ANESTESIOLOS G.J.: 060396

25

20

Lie Connie Cano Juice ENFERMERA C.I.: 0755928361 C.I.: 0755928361 EEG.: 1006-2007 Culler

30

35

40

Fecha: 24-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación :

CA.

Paciente

5

20

25

30

35

40

45

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dra. Gerha Mendoza SebraTRA Cdc 1310400583

10 1 //INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

(PESO: 27.5 KG)

3**% (TALLA: 141 CM)**

(SC: 1.03)

(ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

√DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE

CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +

EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL +

REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO

CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA

QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA +

REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE

LCR 23/08/23

7 (CONDICION) ESTABLE

8/(ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO

RELATIVO

(VITALES) CONTROL DE SIGNOS

VITALES CADA 6 HORAS

10 (ALERGIAS) NO REFIERE

11/ENFERMERIA) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

12 PROTOCOLO ANTICAIDAS

REPOSO RELATIVO

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 CONTROL DENSIDAD URINARIA TID

1/5 KEPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA

1/5)

16/yoieta) dieta blanda para

PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR

{PACIENTE ES MENOR DE EDAD}

17 (INFUSIONES)

18//SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +

20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR

IY A 69 ML/H (BASALES)

19, COMBINACIONES (LACTATO DE

RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE

1000 ml) REPONER PERDIDAS **GATROINTESTINALES (50%)**

20 (MEDICACION)

21/ CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN

1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS

IV CADA 8 HORAS (DIA 17)

NANCOMICINA POLVO PARA

INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR

500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 17)

FORM.005

Fecha: 24-AUGUST-2023 Página 2 de:

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación:

CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 24/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 JONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

24/OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA

25 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA 6 HORAS

26 ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

27 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VO CADA 8 HORAS

28 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

(ر) 28⁄

30 ÆSPECIALES) TAC DE CRANEO CONTROL HOY 24/8/23

31 /LABORATORIO) NINGUNO

32 /INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

33 EGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

34 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

35 (TROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOCIALITY ON TOO TA A BA

Solici Micro de antigo

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA CL: 1310400583

Fecha: 24-AUGUST-2023 Página 1 de .

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 24/08/2023 20:18

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 /ADDENDUM)

2 (250 MG DE CLORZOXAZONA Y 300 MG DE PARACETAMOL. (TENSIFLEX))
DMINISTRAR VO 1 TABLETA CADA 8
HORAS

3 COMUNICAR NOVEDADES

15

20

SOLCA HUCLEO DE OUTION

SOLCAL SOLTO

25

30

35

40

Fecha: 24-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación: CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 24/08/2023 04:49 Para: Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (ADDENDUM) (ACTIVACION DE CATETER 8 AM) 4 (CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 69 ML/HORA 5 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 430 MG IV STAT (TAC CONTROL AM 24/8/23 SOLICITUD DE NEUROCIRUGIA) 20 Lic. Connie Cano Correa **ENFERMERA** C.I.: 0955928361 REG.: 1006-200 (1994) C.Cus SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Genta Méndoza Carra TRA 310400583 25 30 35 40 45

Fecha: 24-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación: CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha: 24/08/2023 00:36

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

5

1 (ADDENDUM)

(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
0.9% 1000ML SIN POTASIO) PASAR
IV A 110 ML/HORA (BASALES + 20%)

(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 810 MG IV PRN (PREVIA AUTORIZACION MEDICA)

4 CONTROL DE ELECTROLITOS MAÑANA

PM

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra Genta Mendoza PERIATRA

25

<u>30</u>

35

40

Fecha: 24-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 24/08/2023 21:02

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM) 1

TENEMA CON SOLUCION JABONOSA

STAT)

15

20

25

30

35

40



Fecha: 25-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 25/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

(PESO: 27.5 KG) (TALLA: 141 CM)

(SC: 1.03)

20

30

35

40

45

(ADMISION) ONCOPEDIATRIA:

AISLAMIENTO DE CONTACTO

(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE

CELULAS FUSIFORME CON

CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +

EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO

CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA

QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA +

REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE

LCR 23/08/23

(CONDICION) ESTABLE

(ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO

RELATIVO

(VITALES) CONTROL DE SIGNOS

VITALES CADA 6 HORAS

(ALERGIAS) NO REFIERE

(ENFERMERIA) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

REPOSO RELATIVO

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DENSIDAD URINARIA TID .

REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA .

2/5)

(DIETA) DIETA BLANDA PARA

PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR

(PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

(INFUSIONES)

(SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +

20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR

IV A 69 ML/H (BASALES)

(COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE

1000 ml) REPONER PERDIDAS

GATROINTESTINALES (50%)

(MEDICACION)

(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN

1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS

IV CADA 8 HORAS (DIA 18)

(VANCOMICINA POLVO PARA

INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR

500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 18)

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Lorend Núnez R. ENFERMERA

MSP: 1204679250

Piers Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751

SOLCA HUCLEO DE QUITO Leda. Jesenia Figueroa G.
ENTERMENA CUIDADO DIRECTO
MAS LIBERTS SAIN 178 Nº 560 EGICS OU

FORM.005

Fecha: 25-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA

(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA 6 HORAS

(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VO CADA 8

HORAS

(250 MG DE CLORZOXAZONA Y 300 MG DE PARACETAMOL. (TENSIFLEX)) DMINISTRAR VO 1 TABLETA CADA 8 HORAS

(MEBO) APLICAR EN REGUION // PERIANAL CADA 6 HORAS

324-(.)

(ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO TAC CRANEO 24/08/23

(LABORATORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

NEUROCIRUGIA

SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

36 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE OUITO LIC. Loverio Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751

BL BOLCA NOCURO DE GUNTO LOSA. JASENIA TIGUADO DIRECTO MAR LIBRA CURANO DIRECTO MAR LIBRA 178 Nº 500

Contract of Translate

in dut

Pecha: 25-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 25/08/2023 20:35

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM DE INDICACIONES)

GLICEMIA CAPILAR A LAS 22H0

SOLCA MUCLEO DE OUTO

Leda. Jesenia Figueroa G.
EMERNERA CUDADO DIRECTO
MER. L'Ibro 15 Fana 178 N° 388

20

25

35

40

Fecha: 26-AUGUST-2023 Página 1 de .

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 25/08/2023 17:31

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM DE INDICACIONES)

ALIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 2% (30ml)) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL Y RETIRAR EN

12 HORAS OD

Lcda. Lissette Rivera gelda nucleo de conto ENFERMERA 1311751 fette rivera Gundo onte Con Reg. 1010-14-1311751 fette rivera Cuidado onte Con Reg. 1010-14-1311751

20

25

35

SOLCE HUCLEO DE QUITO Fernanda Melina DICO PELIATRA CIL: 1718741837

40

Fecha 26-AUGUST-2023

Página 1 de :

```
H. C. :
             317155
                                      Cédula :
                                                 1752658219
                                                                            Clasificación :
                                                                                              CA.
       Paciente
       CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN
 5
    Fecha: 26/08/2023 00:00
                                                                    Para :
                                                                            Hospitalización
    Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
                                                    Enfermera :
              ALEXANDRA
       Prescripción
                                           Cantidad Registro de cumplimiento
100H
         (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
         PESO: 27.5 KG)
         (TALLA: 141 CM)
         (SC: 1.03)
        (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:
        AISLAMIENTO DE CONTACTO
        (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE
        CELULAS FUSIFORME CON
        CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +
        EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL +
        REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO
        CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA
        QUIRÚRGICA + CRANBOPLASTIA +
        REPARACIÓN SECUNDARIA DE PUGA DE
        LCR 23/08/23
        (CONDICION) ESTABLE
        (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO
        RELATIVO
25
        (VITALES) CONTROL DE SIGNOS
        VITALES CADA 6 HORAS
        (ALERGIAS) NO REFIERE
        (Enfermeria) cuidados de
        ENFERMERIA
      PROTOCOLO ANTICAIDAS
        REPOSO RELATIVO
     CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
        CONTROL DENSIDAD URINARIA TID
     15 REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA
        2/5)
        (DIETA) DIETA BLANDA PARA
35
        PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR
        PACIENTE ES MENOR DE EDAD)
        (INFUSIONES)
        (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +
        20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR
        IV A 69 ML/H (BASALES)
        (COMBINACIONES (LACTATO DE
40
        RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE
        1000 ml) REPONER PERDIDAS
                                                                        SOLCA MUCLEO DE QUITO
        GATROINTESTINALES (50%)
                                                                        Dra. Lisett Valencia A.
        (MEDICACION)
                                                                         MEDICO PEDIATRA
        (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN
        1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS
         🗸 CADA 8 HORAS (DIA 19)
        (VANCOMICINA POLVO PARA
        INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR
        500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 19)
```

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. DIGNO FIORES G. ENFERMERA MSP. 1004172365

OCIA NOTICE STATE CONTROL OF THE PROPERTY OF T

ENFERMERA C.I. 171855961

Fecha: 26-AUGUST-2023 Pigina 2 de :

H. C. : 317155

Cédula: 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 26/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

Prescripción (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS MOMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA 6 HORAS (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VO CADA 8 (PICOSULPATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) ADMINISTAR 6 GOTAS HORA SUEÑO CADA DIA (CLORZOXAZONA 250 MG Y PARACETAMOL 300 MG . (TENSIFLEX)) DMINISTRAR VO 1 TABLETA CADA 8 HORAS 30 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS (LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 2% (30ML)) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL Y RETIRAR EN 12 HORAS QD (ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO TAC CRANEO 24/08/23 (LABORATORIO) EXAMENS DE CONTROL HOY ✓INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA Seguimiento por radioterapia 6 Interconsulta oftalmología

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Diana Flores G.
LIC. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

MSP: 1004172365

COLCA NUCLEO SE CUI
COLCA NUCLEO SE CU

PÉDIÁTRICA REAGENDAR CITA (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

ENFERMERA
C.I. 1718550618
Glubla 16

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717

Fecha: 27-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 317155 Clasificación: CA. Cédula : 1752658219

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 26/08/2023 18:22

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

A (ADDENDUM)

Z (SUSPENDER VANCOMICINA)

ゟ (SUSPENDER CEFEPIME)

4 (DENSIDAD URINARIA EN PROXIMA

MICCION Y COMUNICAR)

Lcda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.I. 1718550617 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA C.I.: 1319400563

20

25

35

40

Fecha 27-AUGUST-2023

C.1.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189161 Página 1 de :

H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 27/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 VINDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 27.5 KG) (PÁLLA: 141 CM) (SC: 1.03) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: MISLAMIENTO DE CONTACTO (DÍAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO 20 CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE LCB/23/08/23 (CONDICION) ESTABLE ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO RELATIVO 25 WITALES) CONTROL DE SIGNOS VIZALBS CADA 6 HORAS (ALERGIAS) NO REFIERE *X*ENFERMERIA) CUIDADOS DE **ENFERMERIA** 1/2 FROTOCOLO ANTICAIDAS 30 REPOSO RELATIVO 🔏 Control de ingesta y excreta LA CONTROL DENSIDAD URINARIA TID REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA a/5) (DZETA) DIETA BLANDA/ LAXANTE 35 PARA PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDADY אל דע (XNPUSIONES SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MBQ CLORURO DE POTASIO) PASAR .IV 🔏 69 ML/H (BASALES) 40 (COMBINACIONES (LACTATO DE KINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS GATROINTESTINALES (50%) #0 MEDICACION) 24 (OMDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 45 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS Heth Escobar Dalus lenk. SOLCA HUCLEO DE QUITO 800575.219 Lic. Comin. 6880 Corres SOLCA MULLEU DE SAG Lic. Diana Flores G ENFERMERA MSP: 10P4172365 ENFERMERA P

Fecha 27-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

22 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 80 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA

24 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA 6 HORAS

24 (ZACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 8
HOBAS

/Ficosulfato sodico solución ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL /CADA/8 HORAS

26 (OLORZOXAZONA 250 MG Y PARACETAMOL 300 MG .(TENSIPLEX)) DMINISTRAR VO 1 TABLETA CADA 8 HORAS

27 (MEBO) APLICAR EN REGUION

FERIANAL CADA 6 HORAS

LEIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 21

(30ML)) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL Y RETIRAR EN 12 MORAS QD

28 (ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO TAC CRANEO 24/08/23

36 MABORATORIO) NINGUNO

M (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

22 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

12 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

4 JOTROS) COMUNICAR NOVEDADES

JEONG LANGE BURNER

Datus Cat.

SOLCA NUCLEC DE QUITO
LIC. DIONO Flores G
ENFERMERA
MSP: 1004172365

Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA ENFERMERA C.1.: 0955978351 C.1.: 1008-2070-2149166 REG.: 1008-2070-2149166 SOLCA MUCLEO DE QUITO DE L'Zeth Escobar MÉDIGO RESIDENTE C.I.: 1600575.219



Fecha: 28-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación : CA.

Paciente

5

20

30

35

40

* 3

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 28/08/2023 00:00 Hospitalización Para:

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 //INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

Z (FESO: 27.5 KG) ATALLA: 141 CM)

A / 18C: 1.03)

8 /ADMISION) ONCOPEDIATRIA:

AISLAMIENTO DE CONTACTO

6 DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +

EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO

CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE

LCR 23/08/23

*/reondicion) estable

V/ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO

RELATIVO

WITALES) CONTROL DE SIGNOS 25

VITALES CADA 6 HORAS

10 (ALERGIAS) NO REFIERE

1/ HENFERMERIA) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

12 PROTOCOLO ANTICAIDAS

REPOSO RELATIVO

13 MONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

W CONTROL DENSIDAD URINARIA TID

18 BEFOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA 5/51

18 4.1

1/ 10TETA) DIETA BLANDA/ LAXANTE

PARA PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE

EDAD)

18 MNFUSIONES)

18 ASÓLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR

IY A 69 ML/H (BASALES)

20 LEOMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS

GATROINTESTINALES (50%)

21 4

22 MEDICACION) 45

> 23 JONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG

IV CADA 8 HORAS

Leda. Jesenia Figueroa G. 980(d

THE NUCLEO DE QUITO

HANGER DE MOTTO HANGE GLORIE PORTO HANGE GROWN STRIKEN HANGE GROWN

FORM,005

CHENCIAL STATE DE CARROLLE DE CARROLLE CARROLLE

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 2 de :

CA.

H. C.: 317155

Cédula: 1752658219

Clasificación :

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 28/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 / MEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA 6 HORAS

26 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 8 HORAS

27 PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

28 (CLORZOXAZONA 250 MG Y PARACETAMOL 300 MG .(TENSIFLEX)) DMINISTRAR VO 1 * TABLETA CADA 8 HORAS

29 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

38/HEIDOCAINA PARCHE) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL Y RETIBAR EN 12 HORAS QD

31 JA

32 AESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23

3/3 LEABORATORIO) NINGUNO

34 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

35 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

36 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

37 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLA NUCLEO DE OUTO
LICA. CATINA PETETA
EMPERACIONO DESCRIPTO
C.I.: 1719911653

SOLA NUCLEO DE OUTO
LIC. JOSEINE MITANA

SOLEA NUCLEO DE CUSTO

LEGA. JESENÍA FÚJUSTOA G.

SUSTEMBRA CUICADO DIRECTO

MER: LANO 18 FINA 118 Nº 309

MCAWATE OF DINO

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA C.L.: 1900297555

Fecha: 28-AUGUST-2023 Página 1 de

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 28/08/2023 13:55

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

5

ADENDUM)

POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 15 GR VIA ORAL DILUIDO EN 50 CC DE AGUA Y ADMINISTRAR EN 20 MINUTOS, CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE

15 12 HORAS DIARREAS)

> (ENEMA FLEET) FAVOR REALIZAR ENEMA ADMINISTRAR 290 ML DE ENEMA FLEET STAT

20

Leda Jesenia Figuetoa G. ENFERMENA CUDADO DIRECTO MEN. LANG 13 PARA 178 N° 300 COLLANDE LO DE COLLANDO POR PORTO PO

ME AND LEGITOR

25

30

35

40

45

SOLA MIDAGO DE CULTO DE CULTO

Página 1 de : Fecha: 29-AUGUST-2023

H. C.: 317155

Cédula: 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 28/08/2023 23:47

Para: Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

FERNANDO Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM) 1

SUSPENDER CLORZOXAZONA 250 MG

Y PARACETAMOL 300 MG . (

TENSIFLEX))

15

Lr. Jonathan Villacis ME9IC) C.I.: 1719890501

20

25

30

35

40



Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula: 1752658219 Clasificación: CA.

Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5 Fecha: 29/08/2023 19:18

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 DENSIDAD URINARIA STAT

Lic Hangel M.

15

SOLCA NUCLEO DE OUITO Dra. Lizeth Escobar MEDICO RESIDENTE C.I.: 1500575.219

20

25

30

35

A STATE OF THE STA

40

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Clasificación: CA. Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Fecha: 29/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : **FERNANDO** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (PESO: 27.5 KG) (TALLA: 141 CM) (SC: 1.03) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO 20 CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA QUIRÓRGICA + CRANEOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE LCR 23/08/23 (CONDICION) ESTABLE (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO RELATIVO (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS (ALERGIAS) NO REFIERE /(ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO ANTICAIDAS REPOSO RELATIVO CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA CONTROL DENSIDAD URINARIA TID 16 (.) (DIETA) DIETA BLANDA/ LAXANTE PARA PACIENTE + DIETA PARA 35 FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD) (INFUSIONES) (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 51 ML/H (75% BASALES) (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS Dra. Gienca panc GATROINTESTINALES (50%) C.t.: 190029,550 (MEDICACION) (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

3 COLDURANU

FORM.005

SOLÇA HUCLEO DE OUBL lebantiana Cai ENFERMERA

LLda Jesenia Figu

A Duriell Lic John Macias M.

CLCA NUCLEO DE QUITO Li. Jonathar V Hacis 65710 3 63.1 477 9 3 1 4 5 3 1

Página 2 de : Fecha: 29-AUGUST-2023

H. C.: 317155

1752658219 Cédula :

CA. Clasificación :

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 29/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

HOMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA

(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR

430 MG IV CADA 6 HORAS

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 8

HORAS

APICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 15 GR VIA ORAL DILUIDO EN 50 CC DE AGUA Y ADMINISTRAR EN 20 MINUTOS, CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

(LIDOCAINA PARCHE) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL Y RETIRAR EN 12 HORAS QD

(ESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23

(LABORATORIO) NINGUNO

(Interconsultas) seguimiento por NEUROCIRUGIA

SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

// INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

S GOLEANICLEO by MUTO EXFERMERA

Loda, Jesenia Figuetoa G. Bistermena cuicado directo NAP. Lário 15 Fairo 178 Nº 880

Lie John Macias M. ENGL BUILDING Fulio: 0335-8708

50 DE OF 1 Li. Jonathan V fracis ME 31 (719993531

Fecha 29-AUGUST-2023

Página 1 de :

Clasificación: CA. H. C.: 317155 Cédula : 1752658219 Paciente CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN 5 Para: Hospitalización Fecha: 29/08/2023 08:59 Médico : SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción (PESO 27.5KG) (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG) ADMINISTRAR SOOMG VIA ORAL EN CASO DE DOLOR (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS 15 (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL) ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (LIDOCAINA PARCHE TRANSDERMICO 5 *) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 20 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA SUSPENDER PARACETAMOL INTRAVENOSO Y POLIETILENGLICOL NOVEDADES 3 Cercumill 25 SOLTA HUCLEO DE QUI Lie. Sot appiasa Catagoria 75 M. RMERA CUCAL Folio: 0335-8708 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. Ivón Sánchez PEDIATRA C.I.: 1803458635 30 35

40

45

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

20

25

30

35

40

- 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
- 2 (PESO: 27.5 KG)
- 3 (TALLA: 141 CM)
- 4 (SC: 1.03)
- 15 5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:

AISLAMIENTO DE CONTACTO

- 6 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE
 CELULAS FUSIFORME CON
 CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +
 EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL +
 REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO
 CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA
 QUIRÚRGICA + CRANBOPLASTIA +
 - QUIRÚRGICA + CRANBOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE LCR 23/08/23
- 7 (CONDICION) ESTABLE
- 8 (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO RELATIVO
- 9 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
- 10 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA
- 12 PROTOCOLO ANTICAIDAS REPOSO RELATIVO
- 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 14 CONTROL DENSIDAD URINARIA TID
- 15 (.)
- 16 (DIETA) DIETA BLANDA/ LAXANTE PARA PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)
- 17 (INFUSIONES)
- 18 (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 51 ML/H (75% BASALES)
- 19 (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS GATROINTESTINALES (50%)
- 20 (.)
- 21 (MEDICACION)
- 45 22 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

SOLICA NUCLEO DE QUITO Dra Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA CILI 1903A08717

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 30/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 23 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
 ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12
 HORAS
- 24 (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- 25 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS
- 26 (LIDOCAINA PARCHE) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA
- 27 (.)
- 28 (ESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23
- 29 (LABORATORIO) NINGUNO
- 30 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- 31 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA
- 32 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA
- 33 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES
- 34 (*** INDICACIONES DE ALTA ***)
- 35 RETIRO DE VIA PERIFERICA
- 36 HEPARINIZAR CATETER
- 37 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS
- 38 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
 ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12
 HORAS
- 39 (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)) ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- 40 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS
- 41 (LIDOCAINA PARCHE) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA
- 42 (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL SOLO EN CASO DE DOLOR
- 43 SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación: CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 30/08/2023 00:00

ALEXANDRA

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

44 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

45 CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Página 1 de :

H.C.: 317155 Paciente: CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. :

1886485

Fecha: QUITO,30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA NEUROCIRUGIA Médico Responsable

M INDICACIONES DE PEDIATRIA

A AMBULATORIO (CAMBIO DE POSICION LENTA)

D DIETA HABITUAL

E NO

T INDICACIONES DE PEDIATRÍA

S CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DOCTOR CHRISTIAN

VALENCIA EN 1 MES

CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS PARA RETIRO DE PUNTOS

14 DÍAS POSTQUIRURGICOS. (QX REALIZADA 23/08/2023)

O SIGNOS DE ALARMA (DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACIÓN, SALIDA DE LCR O LIQUIDO PURULENTO, SANGRE

POR LA HERIDA, ABOMBAMIENTO, NAUSEAS O VOMITOS

INCOERCIBLES, FIEBRE ALTA)

Dr. Christian Valencia F. Neurobirujani M 5 F 1712636568



Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Página 1 de :

H.C.: 317155 Paciente: CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886485

Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 11 años

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA NEUROCIRUGIA Médico Responsable

M INDICACIONES DE PEDIATRIA

A AMBULATORIO (CAMBIO DE POSICION LENTA)

D DIETA HABITUAL

E NO

T INDICACIONES DE PEDIATRÍA

S CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DOCTOR CHRISTIAN

VALENCIA EN 1 MES

CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS PARA RETIRO DE PUNTOS

14 DÍAS POSTQUIRURGICOS. (QX REALIZADA 23/08/2023)

O SIGNOS DE ALARMA (DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACIÓN, SALIDA DE LCR O LIQUIDO PURULENTO, SANGRE

POR LA HERIDA, ABOMBAMIENTO, NAUSEAS O VOMITOS

INCOERCIBLES, FIEBRE ALTA)

Dr. Christian Valencia?.
Neurocirujano
M. 8 P. 1712936-303



Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO

Página 1 de

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1884000

Fecha: QUITO, 23/08/2023

Edad: 11 años

f.)_

CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA 1712938503

Médico Responsable

RP.

TIMESH, MALLA 110MM X 75MM CODIGO: 015-20015

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA MALLA

TIMESH, MALLA 110MM X 75MM

CODIGO: 015-20015

Dr. Christian Valencia P.
Neurobicujano
MSP Libro 10 F080 33 N° 30
MSP 1712930503

FORM.005

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO

Página 1 de

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Prsc. Num. : 1883999

Fecha: QUITO, 23/08/2023

Edad: 11 años

f.) CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA 1712938503

Médico Responsable

1

UN

R₽.

RECETA SELLANTE

SISTEMA HEMOSTATICO SINTETICO SELLANTE QUIRURGICO (SELLANTE DURAL IMMISEAL 8ML PUNTA DE PULVERIZACION X3 + PUNTA EXTENDIDA DE 10CM)

CODIGO:MP-DS4C-080 LOTE:0802230413

PRESCRIPCION

RECETA SELLANTE

SISTEMA HEMOSTATICO SINTETICO SELLANTE QUIRURGICO (SELLANTE DURAL IMMISEAL 8MI PUNTA DE PULVERIZACION X3 + PUNTA EXTENDIDA DE AOCM) CODIGO:MP-DS4C\080 LOTE: 0802230413

> Or. Christian Valencia P. Nebrocirujano MSP ubro te Foto 13 M* 38 MSP 17 12938503

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de «

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Prsc. Num. : 1886411 Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 11 años SOLCA MICLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PROJATRA f.)_ LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA 1003405717 Médico Responsable RP. INDICACIONES ONCOPEDIATRIA PESO: 27.5 KG TALLA: 141 CM SC: 1.03 ADMISION DIAGNOSTICO: CONDICION ACTITUD **VITALES ALERGIAS** ENFERMERIA DIETA INFUSIONES SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml **MEDICACION** ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)MEBO. LIDOCAINA PARCHE TOPICO **ESPECIALES** LABORATORIO **INTERCONSULTAS OTROS**

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

*** INDICACIONES DE ALTA ***

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 🖟

H.C.: 317155 Paciente: CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN Prsc. Num.: 1886411
Fecha: QUITO, 30/08/2023 Edad: 11 años

RP.

BETAHISTINA 8 MG TABLES	ORAL	#
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	ORAL	# 20 VEINTE
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	#1 UN
PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)	ORAL	# 1 UN
MEBO	TOPICO	# 1 UN
LIDOCAINA PARCHE	TOPICO	# 7 SIETE
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	ORAL	#

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

PESO: 27.5 KG TALLA: 141 CM

SC: 1.03 ADMISION

ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

DIAGNOSTICO:

SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA QUIRÚRGICA + CRANCOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE

FUGA DE LCR 23/08/23

CONDICION

ESTABLE

ACTITUD

SEMUFOWLER + REPOSO RELATIVO

VITALES

ONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ALERGIAS

NO REFIERE

ENFERMERIA

COIDADOS DE ENFERMERIA
PROTOCOLO ANTICAIDAS
REPOSO RELATIVO

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA CONTROL DENSIDAD URINARIA TID

DIETA

DIETA BLANDA/ LAXANTE PARA PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

INFUSIONES

SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE

POTASIO

PASAR IV A 51 ML/H (75% BASALES)

More ware apparation of the service of the service

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDLATRA C.I.: 1319400583

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse 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

Página 3 de «

H.C. : 317155

Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml

BEPONER PERDIDAS GATROINTESTINALES (50%)

MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)

MEBO

LIDOCAINA PARCHE

Administrar 4mg iv cada 8 horas

ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

APLIÇAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

COZOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A 🗷 AS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,

APLICAR CADA DIA

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23

NINGUNO

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

ANTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

OTROS

*** INDICACIONES DE ALTA

RZTIRO DE VIA PERIFERICA

COMUNICAR NOVEDADES

BETAHISTINA 8 MG TABLES DAR WNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

ADMINISTRAR 4MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 8 HORAS

POR 5 DIAS

APMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)

ONDANSETRON COMPRIMIDO

MERO

LIDOCAINA PARCHE

RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A

LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,

APLICAR CADA DIA

PARACETAMOL COMPRIMIDO

AMMINISTRAR 500MG VIA ORAL SOLO EN CASO DE DOLOR

AGENDAR CONTROL NEUROCIRUGIA EN 1 MES

SOLCA MUCLEO DE QUITO Mendoza PEDIATRA 13 1900583

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

FORM.005

Fecha: 30-AUGUST-2023

۱,

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 4 de +

H.C.: 317155 Paciente: CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prac. Num. : 1886411

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

RETIRO DE PUNTOS EN 14 DIAS POSTERIOR A CIRUGIA 06/09/23

SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA 06/09/2023

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA 06/09/2023

ACUDIR CON EXAMENES A CONTROL

EXÁMENES

Ex. Examen Fecha
4197144 EXAMEN DE 06/09/2023
SANGRE

Jeorosly (

SOLCA NUCLE DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA C.L.: 110400583

<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: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de /

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN	Prsc. Num. : 1886411
Fecha : QUITO,30/08/2023	Edad: 11 años
	SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A
	MEDICO PEDIATRY
	f.)
	LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA 1003405717
RP.	Médico Responsable
	
INDICACIONES ONCOPEDIATRIA	#
PESO: 27.5 KG	#
TALLA: 141 CM	#
SC: 1.03	#
ADMISION	#
DIAGNOSTICO:	#
CONDICION	#
ACTITUD	#
VITALES	#
ALERGIAS	#
ENFERMERIA	#
•	#
DIETA	#
Infusiones	#
SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO	#
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml	#
•	#
MEDICACION	#
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)	#
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	#
PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)	#
HEBO	#
LIDOCAINA PARCHE	TOPICO #
•	#
ESPECIALES	#
LABORATORIO	#
INTERCONSULTAS	#
OTROS	#
*** INDICACIONES DE ALTA ***	#
in lench w	SELECTION SELECT

Pecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de 4

H.C.: 317155 Paciente	: CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN	Prac. Num. : 1886411
Fecha: QUITO, 30/08/2023		Edad: 11 años

RP.

BETAHISTINA 8 MG TABLES	ORAL	#
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)	ORAL	# 20 VEINTE
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	#1 UN
PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)	ORAL	# 1 UN
MEBO	TOPICO	#1 UN
LIDOCAINA PARCHE	TOPICO	# 7 SIETE
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg		#

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

PESO: 27.5 KG TALLA: 141 CM

SC: 1.03 ADMISION

ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

DIAGNOSTICO:

SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE

FUGA DE LCR 23/08/23

CONDICION

ESTABLE

ACTITUD

SEMIFOWLER + REPOSO RELATIVO

VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ALERGIAS

NO REFIERE

ENFERMERIA

CUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO ANTICAIDAS

REPOSO RELATIVO

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA CONTROL DENSIDAD URINARIA TID

DIETA

DIETA BLANDA/ LAXANTE PARA PACIENTE + DIETA PARA PAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

INFUSIONES

SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000

ML + 20 MEQ CLORURO DE

POTASIO

PASAR IV A 51 ML/H (75% BASALES)

a Punc

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. Médico PEDIATRA C.L. 1003405717

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 4

H.C. : 317155

Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE REPONER PERDIDAS GATROINTESTINALES (50%)

1000 ml

MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ML)

MEBO

ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)

APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

LIDOCAINA PARCHE

COLOCAR MEDIO PARCHE BN REGION CERVICAL, APLICAR A

LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,

APLICAR CADA DIA

ESPECIALES

PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

*** INDICACIONES DE ALTA

RETIRO DE VIA PERIFERICA

BETAHISTINA 8 MG TABLES

ONDANSETRON SOLUCIÓN

LIDOCAINA PARCHE

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

LACTULOSA JARABE 65 % (200

DAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)

MEBO

APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A

LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,

APLICAR CADA DIA

mġ

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL SOLO EN CASO DE DOLOR

AGENDAR CONTROL NEUROCIRUGIA EN 1 MES

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 4 de 4

H.C.: 317155 Paciente: CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

RETIRO DE PUNTOS EN 14 DIAS POSTERIOR A CIRUGIA 06/09/23 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 06/09/2023 ACUDIR CON EXAMENES A CONTROL

Fecha: 30-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Página 3 de 4

H.C. : 317155

Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha : QUITO,30/08/2023 Edad: 11 años

PRESCRIPCION

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE REPONER PERDIDAS GATROINTESTINALES (50%)

1000 ml

MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

ML)

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)

MEBO.

APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

LIDOCAINA PARCHE

COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A

LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,

APLICAR CADA DIA

ESPECIALES

PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

*** INDICACIONES DE ALTA

RETIRO DE VIA PERIFERICA

BETAHISTINA 8 MG TABLES

DAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

ONDANSETRON COMPRIMIDO

ADMINISTRAR 4MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 8 HORAS

RECUBIERTO 8 mg

POR 5 DIAS

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ADMINISTAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

MERO

APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

LIDOCAINA PARCHE

COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A

LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,

APLICAR CADA DIA

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL SOLO EN CASO DE DOLOR

шg

AGENDAR CONTROL NEUROCIRUGIA EN 1 MES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mandoza PEDIATRA C.I.: 1340400583

EGRESO FARMACIA

Paciente: Freha Eavlo: CARRION CLAVIJO ALAN BENJANIIN 30/08/2023 Egreso Neo: 2 1752658219 2579498

Orden/Descarge Nro:

1970287

ş

Entregado por: Area Entrega: likt. Cisska: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL FARMACIA

Plan Social:

218-2

HOSPITALIZACION 2

Codigo Descripción Nro. Cama: Area Solicitan:

LIDOCAINA PARCHE TRANSDERMICO 5 % ONDANSETRON COMPRIMITIO RECUBIERTO 8 mg

8F110F00u0 8Z610F00u0

-Marine.

Recibe Conforme:

Página Nro.

Camidad Presentación

20,0000 5,0000

5 4