



APELLIDOS

NOMBRES

SEYO (M-E)

EDAD

N° HISTORIA CLINICA

NOMBRES		NOMBRES	
Feijoo	Rodriguez	Comila	Patricia

F

18

316935

DIAGNÓSTICO:

Meningioma grado III

ALERGIAS: No

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE
FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DÍA - MES - AÑO

03/08/2023			04-08-2023			05/08/2023								
HORA	INI	FIN	HORA	INI	FIN	HORA	INI	FIN	HORA	INI	FIN	HORA	INI	FIN

Lactato Ringel	Fuo
IV	bolo
1000ml	300ml

Octato Binge! Few
1/1 60ml/h

Macaroni	Two
W	
1 gram	STAT

Dexamethasone	amp
IV	
8mg	STAT

Order: 8mg IV STAT

Maxline amp
● 1V
3mg PEN

Morhima
Sc
3mg
AMP
PRN

Alprazolam . . . tab
VO
0,25mg . . . STAT

Chromodesodium 40% Frasco
IV
1000ml 40cc/h

[illegible]

20:20	EE	GnF	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO
-------	----	-----	---------------	---------------	---------------	---------------

[illegible]

23:40	EE	CnF	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO
-------	----	-----	---------------	---------------	---------------	---------------

20:20	EE	MF	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO
-------	----	----	---------------	---------------	---------------	---------------

DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO
---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO
---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

21:00	EE	EnF	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO	DESCONTINUADO
-------	----	-----	---------------	---------------	---------------	---------------

[illegible]



HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

NÚCLEO DE QUITO

APELLIDOS

NOMBRES

SEXO (M-F)

EDAD

N° HISTORIA CLÍNICA

Ferreira Rodriguez Camila Patricia

Mujer

18

316935

DIAGNÓSTICO:

Meningioma Grado III

ALERGIAS:

No

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIA

Paracetamol frasco
IV
1g/10ml c/6h

Morfina Ampollas
SC
10mg PRN

Dexametasona Ampollas
IV
8mg c/8h

Omeprazol frasco
IV
40mg QD

Ondasetron Ampollas
IV
8mg c/8h

Lubolox frasco
VO
Suspender en caso de diarrea
30ml c/12h

Clonazepam frasco
VO
3gotas HS

Morfina Amp
PRN
IV 2.5mg

Dexametasona amp.
8mg
IV q/2h

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE

FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

07 / 08 / 2023			08 / 08 / 2023			09 / 08 / 2023			10 / 08 / 2023			11 / 08 / 2023		
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
			02:00	GF	Ent	02:00	AA	Ent	02:00	SH	Ent	02:00	PL	Ent
			08:00	VA	Ent	08:00	PL	Ent	08:00	PL	Ent	08:00	PL	Ent
			14:00	JO	Ent	14:00	PL	Ent	14:00	JO	Ent	14:00	PL	Ent
			20:00	AA	Ent	20:00	SH	Ent	20:00	PL	Ent	20:00	PL	Ent
			04:00	GF	Ent	04:00	AA	Ent	04:00	SH	Ent	04:00	PL	Ent
			12:00	VA	Ent	12:00	PL	Ent	12:00	JO	Ent	12:00	PL	Ent
			20:00	AA	Ent	20:00	SH	Ent	20:00	PL	Ent			
			06:00	GF	Ent	06:00	AA	Ent	06:00	SH	Ent	06:00	PL	Ent
			18:00	JO	Ent	18:00	PL	Ent	18:00	PL	Ent	18:00	PL	Ent
			22:00	GF	Ent	22:00	AA	Ent	22:00	PL	Ent	22:00	PL	Ent
						16:00	PL	Ent	22:00	PL	Ent			
												16:00	PL	Ent

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (1)

HABITACIÓN:

101-B



HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

NÚCLEO DE QUITO

APELLIDOS

NOMBRES

SEXO (M-F)

EDAD

N° HISTORIA CLÍNICA

Fajardo Rodríguez Camila Patricia

F

316935

DIAGNÓSTICO:

Mam carcinoma Grado III

ALERGIAS: NO

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIA

Paracetamol . fuo
1gr
iv clsh

Dexametasona amp
8 mg
iv clsh

Omeprazol fuo
40mg
iv OD

Ondansetron fuo
8mg
iv clsh

Lactulosa fuo
30ml
vo clsh

Morfina ampolla
iv 2.5mg.
PRN.

Clonazepam frasco
VC 3gotas
HS

Dexametasona Amp
iv 8mg
CONJUNTO -
PARTES -
MISCELANEOAS
OD.

Ondansetron Amp
iv 8mg
PERA.

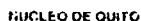
2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE

FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

12 / 08 / 23			13 / 08 / 2023			14 / 08 / 23			15 / 08 / 2023			16 / 08 / 2023		
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
			02:00	A	CP				02:00	PC	ENF	02:00	PC	ENF
02:00	HR	ef				02:00	AA	ENF	02:00	PC	ENF	02:00	PC	ENF
			08:00	PC	ENF	08:00	PC	ENF	08:00	PC	ENF	08:00	PC	ENF
08:00	AA	ENF	10:00	PC	ENF	10:00	PC	ENF	10:00	PC	ENF	10:00	PC	ENF
14:00	AA	ENF	20:00	PC	ENF	20:00	PC	ENF	20:00	PC	ENF	20:00	PC	ENF
20:00	A	CP												
			04:00	PC	ENF	04:00	AA	ENF						
04:00	HR	ef												
16:00	AA	ENF	16:00	PC	ENF									
														</



APELLIDOS

NOMBRES

SIXO (M-F)

LOAD

N° HISTORIA CLINICA

Feijoo Rodriguez

Comita Patricia

F

19 años

216035

Meningioma G III

ALERGIAS: No Refiente.

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIA

Paracetamol	Fiasco
10.	

196 c/bh.

Oxicodone Tablets.
U.D.

5 my cl/zh.

Omepiruzol	Capsula
V.O	

90 mg Q.D.

Enoxyparina Ampolla.
SC.

Gomy Q.D.

Dexametasona Impella.
30.

8 meş dsh.

Ondomsetron Ampolles.
IV

omy clich.

Clonazepam
V.O

3 yts HORS
 SUFNO.

Motives	Impellu
10.	

Q.5 only PRN.

Furosemida Tableta.
U.O

gomy Q.D.

2 ADMINISTRACIÓN


INI= INICALES DEL RESPONSABLE

FUN= ABBREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO


24/08/2023			25/08/2023			26-08-2023			27/08/2023			28/08/2023		
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
10:00	3m	Enf	02:00	PC	QJ									
18:00	7h	h												
			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
10:00	3m	Enf	10 ^{hno}	VT	Lic	10:00	AN	Inf	10:00	C.O	Enf	10:00	C.O	Enf
22:00	PC	QJ	22 ^{hno}	JC	tnf	22:00	QA	art	22:00	AA	Enf	22:00	AA	u
			06:00	PC	QJ									
			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
09:00	3m	Enf	10 ^{hno}	VT	Lic	10:00	AN	Inf	10:00	C.O	Enf	10:00	C.O	Enf
08:00	3m	Enf	8 ^{hno}	VT	Lic									
16:00	7h	h	16 ^{hno}	VT	Lic									
24:00	PC	QJ	24 ^{hno}	JC	Enf									
			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
16:00	3h	h	04:00	PC	QJ	04 ^{hno}	JC	Enf	04:00	QA	art	04:00	AA	Enf
			16 ^{hno}	VT	Lic	16:00	AA	Enf	16:00	AA	Enf	16:00	C.O	Enf
22:00	PC	QJ	22 ^{hno}	JC	Enf	22:00	QA	art	22:00	AA	Enf	22:00	AA	u
18:00	3h	h	8 ^{hno}	VT	Lic	14:00	AA	Enf	09:30	C.O	Enf	06:00	AA	Enf
20:30	PC	QJ	16 ^{hno}	VT	Lic	22:30	QA	art	20:00	AA	Enf			
			22h55	JC	Enf									
12:00	3m	Enf	18 ^{hno}	VT	Lic	18:00	AA	Enf	18:00	AA	Enf	18:00	C.O	Enf

104 B

 NÚCLEO DE QUITO	HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA				
	APellidos	NOMBRES	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
	Feijoo Rodriguez	Camila Patricia	F	19 años	316935
DIAGNÓSTICO: Meningioma G III			ALERGIAS: No refiere.		

1 MEDICAMENTO	
PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA	
TriH.	Jarabe.
U.O.	
snf	cl/zh.
Película	Protectora
	cl/zh.
Glicemia Capilar.	
2 horas después de Desayuno.	
2 horas después de Merienda	
Paracetamol	Frasco
IV	
1gr	cl/6H
Lactulosa	Frasco
VO	
30cc	cl/12H
Omeprazol	Frasco
IV	
40mg	BD
NBZ	
1ml N acetil Cisteína	
+ 2ml S. SO, 9%	
cl/8H	
Dexametasona	Ampolla
IV	
8mg	cl/12h
Hagaldrato + Simeticona	
VO	
30cc	STAT

2 ADMINISTRACIÓN														
DIA - MES - AÑO														
24/08/2023			25/08/2023			26-08-2023			27-08-2023			28/08/2023		
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
12:00	TM	ENF	10 ^{h00}	VT	Lic	10:00	AA	snf	10:00	CO	Enf	10:00	CO	Enf
14:00	PC	GL	22 ^{h00}	7E	Enf	22:00	GA	enf	22:00	AA	snf	22:00	AA	u
09:00	TM	ENF	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
21:00	PC	GL	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
10:00	TM	ENF	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
21:00	PC	ENF	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
			08 ^{h00}	VT	Lic	02 ^{h00}	7E	Enf	02:00	GA	enf	02:00	AA	snf
			14 ^{h00}	VT	Lic	08:00	AA	snf	08:00	CO	Enf	08:00	CO	Enf
			20 ^{h00}	7E	Enf	14:00	AA	snf	14:00	GA	enf	14:00	CO	Enf
						20:00	GA	enf.	20:00	AA	snf	20:00	AA	u
			10 ^{h00}	VT	Lic	10:00	AA	snf	10:00	CO	Enf	10:00	CO	Enf
			22 ^{h00}	7E	Enf	22:00	GA	enf	22:00	AA	snf	22:00	AA	u
						06 ^{h00}	7E	Enf	06:00	GA	enf	06:00	AA	snf
			08 ^{h00}	VT	Lic	08:00	AA	snf	08:00	CO	Enf	08:00	AA	snf
			16 ^{h00}	VT	Lic	16:00	AA	snf	16:00	GA	enf	14:00	CO	Enf
			24 ^{h00}	7E	Enf	24:00	GA	enf	24:00			22:00	AA	u
						10:00	AA	snf	10:00	CO	Enf	10:00	CO	Enf
						22:00	GA	enf	22:00	AA	snf	20:00	AA	u
									18:00	GA	snf			

 NÚCLEO DE QUITO	HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA				
	APELLIDOS		NOMBRES		SEXO (M-F)
	FEIJÓ RODRIGUEZ		CAMILA PATRICIA		FEMENINO
				EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
				19	316.935
DIAGNÓSTICO:			MENINGIOMA GRADO III		ALERGIAS: NO REFIERE

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA

Magaldato + Simeticona
 VO Frasco
 30cc c/12h

Betahistina
 VO Tableta
 4mg c/12h

Paracetamol
 IV Frasco
 160mg c/6h

Omeprazol
 IV Frasco
 40mg OD

Ondasetron
 IV Frasco
 8mg c/12h

Solución 1 ml de acetil cisteína y 2 ml de solución salina 0.9%.
 c/8h

MORAFINA
 SC Ampolla
 2,5g PRN

Oxidodona
 VO Tableta
 5mg c/12h

Enoxaparina
 SC Ampolla
 60mg OD

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE
 FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

27/08/2023			28/08/2023			29/08/2023			30/08/2023			31/08/2023		
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
			06:00	AA	Inf	06:00	AM	u.	06:00	AM	lc	06:00	ga	ref
			18:00	C.O	Enf	18:00	ga	enf.	18:00	FG	Enf			
			10:00	C.O	Enf	10:00	ga	enf.	10:00	JO	Enf			
			12:00	AM	u.	12:00			12:00	ga	enf.			
			10:00	C.O	Enf	12:00	AM	u.	12:00					
						14:00	ga	enf.						
						14:00	ga	enf.						
						18:00								
						06:00	AM	u.	06:00					
						04:00	AM	u.	04:00					
						16:00	ga	enf.	16:00					
						06:00	AM	u.	06:00	JO	Enf	06:00	ga	enf.
						14:00	ga	enf.	14:00	FG	Enf			
						22:00	JO	Enf	22:00	ga	enf.			
						01:00	AM	u.	18:40	FG	Enf			
						10:00	ga	enf.						
						22:00	JO	Enf						
						10:00	ga	enf.	10:00	JO	Enf			

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (1)

HABITACIÓN: 104B



NÚCLEO DE QUITO

HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLÓN ESPINOSA AYALA

APELLIDOS

NOMBRES

SEXO (M-F)

EDAD

N° HISTORIA CLÍNICA

FEIJO RODRIGUEZ

CAMILA PATRICIA

FEMENINO

19

316.935

DIAGNÓSTICO:

MENINGIOMA GRADO III

ALERGIAS:

NO REFIERE

1 MEDICAMENTO

PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS
UNITARIA, FRECUENCIA

Dexametasona ampola

IV
mar 15
miércoles
jueves.

8mg. OD

Clonazepam frasco

VO

3 gotas HS.

Furosemida ampola.

VO

20mg OD

Tri K jarabe

VO

5ml c/12h.

Paracetamol
bolsas VO

1gs c/6horas

Ondansetron
bolsas VO

8mg c/12horas

Oniprazol
VO

20mg c/12h

2 ADMINISTRACIÓN

INI= INICIALES DEL RESPONSABLE

FUN= ABREVIATURA DE LA FUNCIÓN

DIA - MES - AÑO

29 / 08 / 2023			30 / 08 / 2023			31 / 08 / 2023			/ /			/ /		
HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
10h00	ga	ent	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
22h00	1CH	lc	22h00	ga	ent	SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso								
10h00	ga	ent	DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO			DESCONTINUADO		
10h00	ga	ent	10h00	JO	LC	SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso								
22h00	1CH	lc	22h00	ga	ent									
			06h00	JO	LC	06h00	ga	ent	SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso					
			12h00	JO	LC									
			18h00	FG	Ent.									
22h00			24h00	ga	ent	SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso								
			06h00	JO	LC	06h00	ga	ent	SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso					
			18h00	FG	Ent									
			06h00	JO	LC	06h00	ga	ent	SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso					
			18h00	FG	Ent.									
						06h00	ga	ent	SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso					
						06h00	JO	LC	SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso					
			18h00	FG	Ent.									
									SOLCA NUCLEO DE QUITO ALTA Primer Piso					

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (2)

HABITACIÓN: 104 B