Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 312760

Cédula: 1759919788

Clasificación: CA.

Paciente

SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

5 Fecha: 30/08/2023 11:59

Para: Hospitalización

Médico: MOLINA MONTERO FERNANDA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 (ADENDUM)

XAISLAMIENTO DE CONTACTO)

ELIZABETH

DULCH NUCLEU HE M-LIC. IVAN GAVIIANEZ C ENFERMERO MSP: 020708456-7

Leda. Silvia Gordon ENTERMERA C. 122-123-2082667 REG. 1002-2019-2082667

20

25

30

35

40

Fecha: 31-AUGUST-2023 Página 1 de :

Clasificación : CA. H. C.: 312760 Cédula : 1759919788

Paciente

5

SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

Fecha: 30/08/2023 21:15 Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 (ADDENDUM)

MICCION)

Concon de Leda. Silvua Gordon
ENFERMERA
CONTRACTOR DE LOS CONTRACT

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA C.I.: 1310-00583 20

25

30

35

40

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 312760 Cédula : 1759919788 Clasificación : CA. Paciente SARMIENTO MENA AIRIS LORENA 5 Fecha: 30/08/2023 10:56 Para : Consulta Externa Médico : MOLINA MONTERO FERNANDA Enfermera : ELIZABETH Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 M (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO 12.8 KG) (XALLA 87 CM) √8CT :0.55) ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA:SALA GENERAL (MIAGNOSTICOS:) LLA B COMÚN BAJO RIESGO + SNC 1 + QT SEMANA 2 DE MANTENIMIENTO+ GASTROENTERITIS 20 CONDICION:) ESTABLE (MERGIAS:) NO CONOCIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS ACTITUD) AMBULATORIO CUIDADOS DE ENFERMERIA) CONTROL 25 DE INGESTA EXCRETA 18 MALANCE HIDRICO PROTOCOLO DE PREVENCION DE ÇAIDAS 15/DESO DIARIO Y REPORTAR META) DIETA PARA LA EDAD + 30 DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 1/ MNFUSIONES) FAVOR CANALIZAR VIA JULCA NUCLEO DE QUITO PERIFERICA, NO ACTIVAR CATETER 18 DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA FMERGENCIA ✓0.9% MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) PASAR IV A 48 CC/HORA 35 (BASALES) 19 (MEDICAMENTOS:) (ESPECIALES:) NINGUNO MABORATORIO:) PCR, QUIMICA SANGUINEA Y ELECTROLITOS INTERCONSULTAS) NINGUNA 40 (CPROS) COMUNICAR NOVEDADES SOLCA NUCLEO DE QUITO Sagrener Leda. Silvia Gordon SOLLA NUCLEU DE CUMIN LOCA Andrea Estupitàn ENFERMERA ENFERMERA REG. 1015-2016-1756133 ENFERMERA CI: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 SCLCA NUCLEO DE QUITO

A Exponente

45

Lic. Sebastiana Caizaguano B. ENFERMERA

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 312760 Cédula: 1759919788 Clasificación : CA.

Paciente

SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

5 Fecha: 30/08/2023 10:09 Consulta Externa Para :

Médico : MOLINA MONTERO FERNANDA Enfermera :

ELIZABETH

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 (INDICACIONES DE EMERGENCIA) (SALES DE REHIDRATACION) DAR A TOMAR SALES DE REHIDRATACION A TOLERANCIA (COPROLÒGICO)

SOICA NUCLEO DE QUITO SOICA NUCLEO DE QUITU Lada. Andrea Estumian ENFERMERA REG. 1015-2016-1756133 ÄÉÍÞÞÁÁÍŘ

S COLON (2000 L)

SCLCA NUCLEO BEQUITO

LIC. Sobastiana Caizaguano P.

ENFERMERA

MBPI MOVE 19 FOIR 15 N° AS

Leda. Silvia Gordon ENFERMERA Bum. 11172-2019-2082667 20 cidens

25

20

15

30

35

40

Fecha: 31-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 312760

Cédula: 1759919788

Clasificación :

CA.

Paciente

SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

100

Fecha: 31/08/2023 17:49

Para: Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

5

(ADENDUM)

(DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) ADMINISTRAR A 47 ML/H

(BASALES)

Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.1.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189166

Congn.

O COLOR DE Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA 1725158396

20

25

30

35

40

45

FORM.005

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 312760

Cédula : 1759919788

Clasificación: CA.

Paciente

SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

Fecha: 30/08/2023 21:57

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM DE INDICACIONES)

DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE HIDRATACION Y DEJAR:

√DX EN S.S AL 0,9% 1000 ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 58ML/H (BASALES+20%)

20

Leda. Silvia Gordor 2 Godon Ct

SOLCA NUCYEO DE 2010. Dra. Lizeth Escobar MEDICO RESPOENTE C.I.: 1600575.219

25

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO DE CALLA GABRIERA LEMA C.L.: 1003377650

35

40

Fecha: 31-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 312760 Cédula: 1759919788 Clasificación: CA.

Paciente

SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

5

10

20

35

40

45

Fecha: 31/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALEJANDRA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

 ✓ INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)

/ LPESO 12.8 KG)

(TALLA 87 CM)

4/(SÇT :0.55)

(ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

(DIAGNOSTICOS:) LLA B COMÚN BAJO RIESGO + SNC 1 + QT SEMANA 2 DE MANTENIMIENTO+ TRANSGRESION ALIMENTARIA

(CONDICION:) ESTABLE

(ALERGIAS:) NO CONOCIDAS

(CONTROL DE SIGNOS VITALES:) &ada 6 horas

10 (ACTITUD) AMBULATORIO

// (CUIDADOS DE ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA EXCRETA

12 BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

PESO DIARIO Y REPORTAR

JE DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION

> (DIETA) DIETA BLANDA INTESTINAL ASTRINGENTE PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE

1,8 AÑOS

(INFUSIONES)

18 (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) PASAR IV A 58ML/H (BASALES+20%)

19 /LACTATO RINGER 1000ML) REPONER / PERDIDAS GASTROINTESTINALES **CXCC** 

29 (MEDICAMENTOS:)

(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

Ura. Glenda Ponce REMATO-ONC. N. 1061 PERIATE C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lizeth Escobar 600575.219

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 SOLGA NUCLEO QUITO Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA 1725158396

**FORM.005** 

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 2 de :

The state of the s

H. C.: 312760

Cédula: 1759919788

Clasificación : CA.

Paciente

SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

Fecha: 31/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(\*\* QT SEMANA 3 DE MANTENIMIENTO \*\*\*) NO AUTORIZADA, REPROGRAMAR PARA MAÑANA EN DEPENDENCIA DE SU EVOLUCION

28 (.)

XESPECIALES:) NINGUNO

30 MABORATORIO:) NINGUNO

31 /INTERCONSULTAS) NINGUNA

KOTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lic. Connie Cano Correc **ENFERMERA** 

C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916

c.and.

Lic. Diego Salazar G. LICENCIADO EN ENFERMERIA 1725158396

> SOLCA MICE TO PROJECT HELIATOCHICOLOGA "EDIATR C.L.: 1900297555

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023 Página 1 de :

H. C.: 312760 Cédula: 1759919788 Clasificación : CA. Paciente SARMIENTO MENA AIRIS LORENA 5 01/09/2023 00:00 Fecha: Hospitalización Para : Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) ✓(PESO 12.8 KG) (TALLA 87 CM) A' (SCT : 0.55) ✓5 (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO (DIAGNOSTICOS:) LLA B COMÚN BAJO RIESGO + SNC 1 + QT SEMANA 2 DE MANTENIMIENTO+ TRANSGRESION ALIMENTARIA **∦**CONDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO CONOCIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10, (ACTITUD) AMBULATORIO 11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) CONTROL 25 DE INGESTA EXCRETA 12 BALANCE HIDRICO 23 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 14/ PESO DIARIO Y REPORTAR 45 DENSIDAD URINARIA TID 30 1/6 (DIETA) DIETA BLANDA INTESTINAL ASTRINGENTE PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18∕AÑOS ah (INFUSIONES) (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA SOLCA HUCLEO DE QUITO DIE A FOULE U DE MOITO
DITA. Glenda Ponce
DITA. Glenda PEDIATRA
HEMATO ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1500297555 35 0.9% MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) ADMINISTRAR A 47 ML/H (BASALES) 19 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC 40 Z1 (MEDICAMENTOS:) (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA SOLCA NUCLEO DE QUITO ¢COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + Dra. Gema Mendoka PEDIATRA TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) 45 ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES SOLCA NUCLEO DE QUITO

**FORM.005** 

(.)

SOLCA NUCLEO DE QUITO

SOLCA NUCLEO DE QUITO

LOCAL LIS ENCODAT

LOCAL

Mach

Lic. Anthony Argoti

C.I: 0401243795

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023 Página 2 de :

H. C.: 312760

Cédula : 1759919788

Clasificación :

CA.

Paciente

SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

Fecha: 01/09/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ESPECIALES:) NINGUNO
(LABORATORIO:) NINGUNO
(INTERCONSULTAS) NINGUNA
(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES
()

SOLCA NUCLEO DE GUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I: 0401243795

C.I: 0401243795

ENFERMERO CUENCO DE GUITO

ENFERMERO CUENCO

Moh

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce HEMATO-OHCOLOGA PEDIATRA C.I.: 1900297555

SOCCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PED/ATRA C.I. 13/10400583

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

PORT CONTRACT

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de :

H.C.: 312760 Paciente : SARMIENTO MENA AIRIS LORENA Prsc. Num. : 1887947 Fecha: QUITO, 02/09/2023 Edad: 4 años f.) SCICA NUCLEO DE OF 1719990531
Li Jondan Medico Responsable RP. MF 1 C...: 17 19 33 55 1 INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA # PESO 12.8 KG TALLA 87 CM SCT :0.55 SOLCA NUĈLEO DE QUITO ' Dra. Gabriela Lema ADMISION: C.I.: 1003377650 DIAGNOSTICOS: # CONDICION: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES: ACTITUD # CUIDADOS DE ENFERMERIA # DIETA INFUSIONES DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% MAS 20 INTRAVENOSO MILIEQUIVALENTES DE POTASIO LACTATO RINGER 1000ML INTRAVENOSO # MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg INTRAVENOSO # COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 **ESPECIALES:** # LABORATORIO: INTERCONSULTAS OTROS INDICACIONES AL ALTA DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER # COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL ŲŊ

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

LIQUIDO ORAL 200

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

**VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO** 

Página 2 de :

H.C.: 312760

Paciente : SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

Prsc. Num. 1887947

Fecha: QUITO,02/09/2023

Edad: 4

años

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

ONCOLOGICA

PESO 12.8 KG

TALLA 87 CM

SCT :0.55

ADMISION:

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

**DIAGNOSTICOS:** 

LLA B COMÚN BAJO RIESGO + SNC 1 + QT SEMANA 2 DE

MANTENIMIENTO+ TRANSGRESION ALIMENTARIA

CONDICION:

ESTABLE

ALERGIAS:

NO CONOCIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES:

CADA 6 HORAS

ACTITUD

**AMBULATORIO** 

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

₽ESO DIARIO Y REPORTAR DENSIDAD URINARIA TID

DIETA

DIETA BLANDA INTESTINAL ASTRINGENTE PARA LA EDAD +

ØIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

DEXTROSA 5% EN SOLUCION

SALINA 0.9% MAS 20

MILIEQUIVALENTES DE POTASIO

LACTATO RINGER 1000ML

ADMINISTRAR A 47 ML/H (BASALES)

REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC

MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL POLVO PARA

INYECCIÓN 40 mg

ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, .

MARTES Y MIERCOLES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO:

MINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNA

**OTROS** 

**COMUNICAR NQVEDADES** 

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

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

en la que se realizará el examen.

er in bei de Journ Adros วิกรณะการ จาก เก็นจิ

851 | C.a. 47 (9900504

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA Cd.: 1003377650

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

**VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO** 

Página 3 de :

H.C.: 312760

Paciente : SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

Prsc. Num. :

1887947

Fecha: QUITO, 02/09/2023

Edad: 4

años

#### PRESCRIPCION

INDICACIONES AL ALTA
DESACTIVAR Y HEPARINIZAR
CATETER

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 Ber

ÄDMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

XCUDIR A SEGUNDO PISO 04/09/2023 PARA PROCEDIMIENTO SEMANA 3 MANTENIMIENTO

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

MENES

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

# Ex.

Examen

SANGRE

Fecha

cha MSP

4199414 EXAMEN DE

0.4

04/09/2023

Shica Nucleu Dr Ot. 17 Lis Johnship Cara Tigo Mill Tong Cara 17 haansoon

SOLCA NUCLEO DE QUITO '
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.l.: 1403377650

<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: 2-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

27

Página 1 de :

H.C.: 312760 Paciente : SARMIENTO MENA AIRIS LORENA Prsc. Num. : 1887947 Fecha: QUITO, 02/09/2023 Edad: 4 años f.) JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA 1719990531 Médico Responsable Li. Jonatia - . . . RP. INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA # PESO 12.8 KG # TALLA 87 CM SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650 SCT :0.55 ADMISION: DIAGNOSTICOS: CONDICION: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES: ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA # INFUSIONES DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% MAS 20 INTRAVENOSO MILIEQUIVALENTES DE POTASIO LACTATO RINGER 1000ML **INTRAVENOSO** # MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg INTRAVENOSO COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL # LIQUIDO ORAL 200 **ESPECIALES:** # LABORATORIO: # INTERCONSULTAS OTROS INDICACIONES AL ALTA # DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER # COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL # 1 UN LIQUIDO ORAL 200

<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.

## The state of the s SOLCA - NÚCLEO DE QUITO **RECETA**

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

**VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO** 

Página 2 de 1

H.C.: 312760

Paciente : SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

Prsc. Num. : 1887947

Fecha: QUITO,02/09/2023

Edad: 4

años

#### PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

ONCOLOGICA

PESO 12.8 KG

TALLA 87 CM

SCT :0.55

ADMISION:

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

**DIAGNOSTICOS:** LLA B COMÚN BAJO RIESGO + SNC 1 + QT SEMANA 2 DE

MANTENIMIENTO+ TRANSGRESION ALIMENTARIA

CONDICION:

**ESTABLE** 

ALERGIAS:

NO CONOCIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES:

CADA 6 HORAS

ACTITUD

**AMBULATORIO** 

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

PESO DIARIO Y REPORTAR DENSIDAD URINARIA TID

DIETA

DIETA BLANDA INTESTINAL ASTRINGENTE PARA LA EDAD +

DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

DEXTROSA 5% EN SOLUCION

**SALINA 0.9% MAS 20** 

MILIEQUIVALENTES DE POTASIO

LACTATO RINGER 1000ML

ADMINISTRAR A 47 ML/H (BASALES)

REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC

**MEDICAMENTOS:** 

OMEPRAZOL POLVO PARA

INYECCIÓN 40 mg

ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, '

MARTES Y MIERCOLES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO:

NINGUNO

INTERCONSULTAS

en la que se realizará el examen.

NINGUNA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650

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

**FORM.005** 

i jonaliu - . Tau

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de :

H.C.: 312760

Paciente : SARMIENTO MENA AIRIS LORENA

Prsc. Num. : 1887947

Fecha: QUITO, 02/09/2023

Edad: 4

años

**7** 14 1

#### PRESCRIPCION

INDICACIONES AL ALTA DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

ACUDIR A SEGUNDO PISO 04/09/2023 PARA PROCEDIMIENTO

SEMANA 3 MANTENIMIENTO

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

MENES

# Ex. Examen

Fecha

4199414 EXAMEN DE

04/09/2023

SANGRE

SCYCH HACKEN DE UN 13 Lis Jorgania Vici 17 19970501

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriola Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650

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

#### EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro:	1971226 SF	Egreso Nro:	2580437	Página Nro.	1		
Fecha Envio:	02/09/2023	_					
Paciente:	SARMIENTO MENA AIRIS LORENA						
Hist. Clinica:	312760	CI	1759919788				
Area Entrega:	FARMACIA	Plan Social:					
Entregado por:	REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL	Area Solicitan:	HOSPITALIZACION 2				
		Nro. Cama:	218-Z				
Código	Descripción				·	Cantidad P	resentación ————————————————————————————————————
0000502251	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPR	IM) LIQUIDO ORA	I. 200			1.0000	FR
00005515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTAI			<u> </u>	<del></del>	1.0000	VI.
Entrega:			r.	Recibe Conforme:		A. A.	
	··-		<u>).</u>		-	1776	755870