Fecha 5-AGOSTO-2023 Página 1 de :

H. C.: 259514 Cédula: 0400316337 Clasificación: CA.

Paciente

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

5

15

25

35

40

45

Fecha: 05/08/2023 05:33 Para: Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 INDICACIONES DE ALTA 2/ ACUDIR A CITA CON DRA. MUÑOZ -ONCOLOGIA EL 15/08/23 HORA: 11H00 AM ACUDIR A REALIZARSE EXAMENES DE
 - CONTROL PREVIA CITA DE ONCOLOGIA EL 15/08/23 07:30 AM
 - 4 ACUDIR A CITA CON DR. ARIAS -MEDICINA INTERNA EL 04/12/23 11:20
 - 5 ACUDIR A CITA CON DR. GUERRERO -ENDOCRINOLOGIA EL 26/09/23 HORA: 08:40AM
- 20 6 / ACUDIR A REALIZARSE EXAMENES DE CONTROL PREVIA CITA DE ENDOCRIOLOGIA EL 25/09/23 HORA: 07:00AM
 - 7 ACUDIR A CITA DE TERAPIA DEL DOLOR EL 28/09/23 9H20
 - ACUDIR A CITA CON DR. GUALLASAMIN EL 13/01/24
 - MANTENER DIETA HASTA EL ALTA
 - 10 MÉDICACION:
 - ✓ (ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
 - 12/(METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS
 - 13/(PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS O EN CASO DE DOLOR
 - 14 (FILGRASTIM 300 MCG.. SUBCUTANEO) COLOCAR VIA SUBCUTANEA ALREDEDOR DEL OMBLIGO
 - 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE LA QUIMIOTERAPIA COLOCAR CADA DIA POR 7 DIAS
 - 15/*MEDICACION HABITUAL*
 - (LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y 3 (TRES) HORAS ANTES DE OTRO MEDICAMENTO (TIENE PACIENTE)
 - 17/ (LOSARTAN 50 MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL A LAS 08H00 (PACIENTE TIENE)

0.00

0.00

15.00

15.00

10.00

7.00

SOLCA HUCLEO DE QUITO ONCOLOGA CLINICA

Dra, Maria Jose Muñoz

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexis Falcon C.I.: 1727248161

Fecha: 5-AGOSTO-2023 Página 2 de :

H. C.: 259514

Cédula : 0400316337

Clasificación: CA.

Paciente

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Fecha: 05/08/2023 05:33

Para: Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

18 FAVOR REALIZAR TOMA DE PRESION ARTERIAL AMBULATORIA (MAPA) POR 5 DIAS Y LLEVAR A CONTROL MEDICO CON ONCOLOGIA CLINICA

ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE DOLOR, DIARREAS, VOMITOS, SANGRADO

CICA NUCLEO DE QUITO Dra. Maria José Muñoz Oncologa CLINICA C.I.: 1104349699

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexis Falcón MÉDICO RESIDENTE

C.I.: 1727248161

FORM.005

Fecha 4-AGOSTO-2023

Página 1 de :

Cédula : 0400316337 H. C.: 259514 Clasificación: CA. Paciente ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA 5 Fecha: 04/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico: CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA Enfermera : ELIZABETH Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA (A) DRA MARIA JOSE MUÑOZ (D) CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + 15 PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL POSITIVA) + HTA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 3 (C) VERDE SALA GENERAL (A) NO CONOCIDAS (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS CONTROL DE INGESTA/EXCRETA CONTROL DE PESO CADA DIA 25 SEMIFOWLER FAMILIAR PERMANENTE (POR CONDICION) (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA 3.0 1/3 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA (D) DIETA BLANDA + LIQUIDOS PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA DIETA GENERAL PARA FAMILIAR 35 PERMANENTE (POR CONDICION) (I) CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR IV A 20 CC HORA PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIOS (PREVIA AUTORIZACION) MEDICACION HABITUAL 40 ∠ LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA 1 (UNA) HORA ANTES DEL DESAYUNO Y 3 (TRES) HORAS ANTES DE OTRO MEDICAMENTO LOSARTAN 50 MG VO. QD. 08H00 I ra. Aleja a Calero I ra. Aleja a sidente Medico e ardente C.I.a 17 Sugar 200 OLCA NUCLEO DE QUITO 45 Dra. Maria Jose Muñoz ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1104349699 , INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS TOAMR CADA 12 HORAS UNA CAPSULA SOLCA NUCLEO DE QUITO **FORM.005** Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 94 M. 294

NUCLEO DE ODITO Erika Montaluisa

SOLCA NUCLEO DE QUI O Leda. Erika Montalvisa ENFERMERA C.I. 1713935644

Fecha: 4-AGOSTO-2023 Página 2 de :

H. C.: 259514

Cédula: 0400316337

Clasificación: CA.

Paciente

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Fecha: 04/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA

ELIZABETH

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA PASTILLA DESAYUNO Y MERIENDA GABAPENTINA 300MG TAB TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA EL 04/08/23

3/1 ENJUAGUES BUCALES CON CLORURO DE SODIO 0.9% MAS BICARBONATO CADA 6 HORAS. RESPETAR HORA SUEÑO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS

INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%,

PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 12 HORAS PREVIO A ONDASETRON

\$3 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO) Y PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL 5-FLUOROURACILO 3100 MG

INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE

LUZ + LAVADO DE VENA (CONTINUAR PERFUSION Y RETIRAR AL TERMINAR) 36 FILGRASTIM 300 UCG. APLICAR

SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO POR 7 DIAS. INICIAR 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE

QUIMIOTERAPIA.

(E) NINGUNO

(L) NINGUNO

(C) NINGUNO

(O) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA EL 04/8/23

VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD

AGUDA

FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Maria Jose Munoz C.I.: 1104349699

Lra. A e

Xv SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMENA #SP: HW 16 Felle 14 N 201

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 259514

Cédula : 0400316337

Clasificación: CA.

Paciente

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

5

03/08/2023 00:00 Fecha:

Para: Hospitalización

Médico : CASILLAS FLORES RICARDO

ALFREDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

15

INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA

(A) DRA MARIA JOSE MUÑOZ

(D) CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) +

PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL

POSITIVA) + HTA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI

CICLO 3

(C) VERDE

SALA GENERAL

(A) NO CONOCIDAS

(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES

CADA 8 HORAS

CONTROL DE INGESTA/EXCRETA

CONTROL DE PESO CADA DIA

SEMIFOWLER /

FAMILIAR 'PERMANENTE (POR

CONDICION)

(N) CUIDADOS HABITUALES DE

ENFERMERIA

30

35

15/PROTOCOLO ANTIESCARAS Y

ANTICAIDAS

LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

(D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMITERAPIA

28 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE (POR CONDICION)

(I) CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR IV A 20 CC HORA

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIOS (PREVIA

AUTORIZACION)

21 MEDICACION HABITUAL 40

2 LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA 1 (UNA) HORA ANTES DEL DESAYUNO Y 3 (TRES) HORAS ANTES DE OTRO MEDICAMENTO

LOSARTAN 50 MG VO. QD. 08H00

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR

OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS TOAMR

UNA CAPSULA CADA 12 HORAS

FORM.005

SOLLANDE DE OUTO ENSERVERA CUIDADO DIRECTO REG. 1040-2019-2116734

SOLGA NOTICE L'OMBEIDA ENFERNERA CUIDADO DIRECTO REG. 1040-2019-2116734

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Maria Jose Munoz ONCOLOGA CLINICA

NITEL EO DE QUITO Dr. Rical Casillas

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 2 de:

H. C.: 259514

Cédula: 0400316337

Clasificación: CA.

Paciente

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Fecha: 03/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : CASILLAS FLORES RICARDO

ALFREDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA
PASTILLA DESAYUNO Y MERIENDA
S GABAPENTINA 300MG TAB TOMAR UNA
PASTILLA CADA NOCHE

19

30 INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA EL 3/8/23

ENJUAGUES BUCALES CON CLORURO DE SODIO 0.9% MAS BICARBONATO CADA 6 HORAS. RESPETAR HORA SUEÑO

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%, PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 12 HORAS PREVIO A ONDASETRON

3 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 15
MINUTOS CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

5-FLUOROURACILO 3100 MG
INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR
DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE
LUZ + LAVADO DE VENA (CONTINUAR
PERFUSION)

FILGRASTIM 300 UCG. APLICAR
SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO
POR 7 DIAS. INICIAR 24 HORAS
POSTERIOR AL TERMINO DE
QUIMIOTERAPIA.

(E) NINGUNO

3**9**⁄ (L) NO

) (C) X

40 (O) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Maria Jose Muñoz ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1104349699

FORM.005 SOLEA NULLE LEGIL KINGLE

SOLCA MULLEO DE OUITO Loda, Ronael Lambeida ENFERMERA CU DADO DIRECTO REG. 1940-2919-2116734 SOLÇA NÚCLEO DE QUITO LEGAL ROSUE! Lombeida ENFERMERA CUIDADO DIFECTO REG. 1949-2713-2116734 squardo Casillas
Micardo Casillas
Micard

Fecha: 3-AGOSTO-2023 Página 1 de:

H. C.: 259514 Cédula: 0400316337 Clasificación: CA.

Paciente

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

5 Fecha: 03/08/2023 10:18 Para: Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1 ADENDUM INDICACIONES

✓ DIFERIR ITEM 34

3 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO Y PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

15

10

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Maria Jose Muñoz ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1104349699

FORM.005

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexis Falcón MÉDICO RESIDENTE C.I.: 1727248161

SOLC MAREO DE OUTO Leda. Rostel Lombelda Enfermera cuidado directo REG: 1040-2019-2116734

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de 3

H. C. : 259514 Cédula : 0400316337 Clasificación : CA. Paciente ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA 5 Fecha: 02/08/2023 00:00 Para : Consulta Externa Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY Enfermera : PAULINA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE INGRESO A ONCOLOGIA (A) DRA MARIA JOSE MUÑOZ (D) CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER DE RECTO MEDÍO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL POSITIVA) + HTA QULMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 3 (C) VERDE 20 SALA GENERAL (A) NO CONOCIDAS (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS CONTROL DE INGESTA/EXCRETA 🔏 CONTROL DE PESO CADA DIA 25 SEMIFOWLER FAMILIAR PERMANENTE (POR CONDICION) (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA ACTIVAR CATETER IMPLANTABLE PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMITERAPIA DIETA GENERAL PARA FAMILIAR 35 PERMANENTE (POR CONDICION) 19 (Í) CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR IV A 20 CC HORA PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIOS (PREVIA ÁUTORIZACION) MEDICACION HABITUAL 22/LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA 1 (UNA) HORA ANTES DEL DESAYUNO Y 3 (TRES) ILCANUCLEO DE QUITO HORAS ANTES DE OTRO MEDICAMENTO Ora, Maria Jose Muñoz Oncologa Clinica Oncologa Clinica C.I.: 1104349699 LOSARTAN 50 MG VO. QD. 08H00 45 25 INDICACIONES DE TERAPIA DEL Andre: Aquilar S. DOLOR

C.I: 0202114849

A Aquilalel.

Chistant Chical

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 2 de 3

H. C. : 259514 Cédula : 0400316337 Clasificación :

CA.

Paciente

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

02/08/2023 00:00 Fecha:

Para : Consulta Externa

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY

PAULTNA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS TOAMR UNA CAPSULA EN AYUNAS.

PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA PASTILLA DESAYUNO Y MERIENDA GABAPENTINA 300MG TAB TOMAR UNA

PASTILLA CADA NOCHE

29

31 INDYCACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA EL 02/08/23

ENJUAGUES BUCALES CON CLORURO DE SODIO 0.9% MAS BICARBONATO CADA 🍎 HORAS. RESPETAR HORA SUEÑO

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y A LAS 8 HORAS POSTERIORES A LA PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS

34/DEXAMETASONA 8MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODYO 0.9% EN PERFUSION DE 15 MÍNUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO 8MG INTRAVENOSO CADA 12 **HORAS**

35/IRÍNOTECAN 230 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)

LEUCOVORINA 520 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)

5 FLUOROURACILO 520 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION ĐẾ 15 MINUTOS + LAVADO DE VENA

5-FLUOROURACILO 3100 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE ∕LUZ + LAVADO DE VENA (D1)

FLEGRASTIM 300 UCG. APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO POR 7 DIAS. INICIAR 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA.

Andre. Aquilar S. EN PMEP C.I: 02021148#

SOLCA MICLED DE QUITO ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1104349699

30

SOLCA NUCLEO DE OUTO
Loda. (INSTITUTO DE COUTO
LODA. (INSTITUTO DE COUTO DIRECTO
MSP. LIUTO 12 FOIO 7 N° 20

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 3 de 3

H. C.: 259514

Cédula : 0400316337

Clasificación: CA.

Paciente

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Fecha: 02/08/2023 00:00

Para: Consulta Externa

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY

PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(E) NINGUNO

COMUNICAR NOVEDADES

ONCOLOUS SUNTO ONCOLOUS SUNTOS ONCOLOUS SUNTOS

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 5-AGOSTO-2023

Prescripción Impresa Por:

FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Página 1 de :

Prsc. Num. : H.C.: 259514 Paciente : ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA 1876600 Fecha: QUITO, 05/08/2023 Edad: 74 años

f.)

ALEXIS JAVIER FALCON GONZALEZ

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexis Falcón MÉDICO RESIDENTE

1727248161 Médico Responsable

-	C.I.: 1727248161			
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	15	QUINCE
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	15	QUINCE
PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	10	DIEZ
FILGRASTIM 300 MCG SUBCUTANEO	SUBCUTANEO	#	7	SIETE
LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	0	
LOSARTAN 50 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	0	

SCRIPCION

RP.

INDICACIONES DE ALTA

ACUDIR A CITA CON DRA. MUÑOZ - ONCOLOGIA EL 15/08/23 HORA: 11H00 AM

ACUDIR A REALIZARSE EXAMENES DE CONTROL PREVIA CITA

DE ONCOLOGIA EL 15/08/23 07:30 AM

ACUDIR A CITA CON DR. ARIAS - MEDICINA INTERNA EL 04/12/23 11:20

ACUDIR A CITA CON DR. GUERRERO - ENDOCRINOLOGIA EL

26/09/23 HORA: 08:40AM

ACUDIR A REALIZARSE EXAMENES DE CONTROL PREVIA CITA

DE ENDOCRIOLOGIA EL 25/09/23 HORA: 07:00AM

ACUDIR A CITA DE TERAPIA DEL DOLOR EL 28/09/23 9H20

ACUDIR A CITA CON DR. GUALLASAMIN EL 13/01/24

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

MEDICACION:

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PREVIO A CADA COMIDA

ORAL

PRINCIPAL POR 5 DIAS

PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS O EN CASO DE DOLOR

FILGRASTIM 300 MCG.. SUBCUTANEO

COLOCAR VIA SUBCUTANEA ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE LA OUIMIOTERAPIA COLOCAR CADA

DIA POR 7 DIAS

MEDICACION HABITUAL

LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL

TOMAR UNA TABLETA UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y 3 (TRES) HORAS ANTES DE OTRO MEDICAMENTO (TIENE

PACIENTE)

SOLCA HUCLEO DE QUITO OULUA NUULEU DE MUNOZ Dra. Maria José Munoz ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1104349699

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 5-AGOSTO-2023

Prescripción Impresa Por:

FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Página 2 de :

H.C.: 259514 Paciente: ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Prsc. Num. : 1876600

Fecha: QUITO, 05/08/2023

Edad: 74 años

PRESCRIPCION

LOSARTAN 50 MG SOLIDO ORAL

TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL A LAS 08H00 (PACIENTE

TIENE)

FAVOR REALIZAR TOMA DE PRESION ARTERIAL AMBULATORIA

(MAPA) POR 5 DIAS Y LLEVAR A CONTROL MEDICO CON

ONCOLOGIA CLINICA

ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE DOLOR, DIARREAS,

VOMITOS, SANGRADO

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Maria José Muñoz ONCOLOGA CLINICA 91.) 1104349699

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexis Falcón MÉDICO RESIDENTE C.I.: 1727248161

Paciente: Fecha Envio: Orden/Descargo Nro: 1962352 ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA 05/08/2023 SF Egreso Nro: 2571563 Página Nro.

Hist. Clinica: 259514 CI 0400316337

Area Entrega: FARMACIA Plan Social:

Entregado por: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL Nro. Cama: Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3 309-A

Descripción

0000401328 ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg
0000402122 METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg

0000421099

Código

0000631751 FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA

Entrega:

Recibe Conforme:

15,0000 TT
16,0000 TT
10,0000 TT
7,0000 JE

Cantidad

Presentación

0401243566