

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 38896

Cédula : 1305586115

Clasificación : CA.

Paciente

DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES

5

Fecha : 03/08/2023 19:41 20:20

Para : Consulta Externa

Médico : MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	INDICACIONES DE INGRESO		
	(A) DRA. CERVANTES		
	(D) CA DE GALNDULA SALIVAL DERECHA +METASTÁSIS EN MUSCULO RECTO ANERIOIR IZQUIERDO DEL ABDOMEN DE UN CARCINOMA ADENOIDE QUÍSTICO + PROGRESION HEPATICA, PULMONAR Y PARED ABDOMINAL		
15	(C) AMARILLO		
	(A) NO CONOCIDAS		
20	SEMIFOWLER (NO TOLERA EL DECUBITO SUPINO)		
	(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS.		
	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	CONTROL DE PESO QD AM		
	HIDRATAR MUCOSAS CON ATOMIZADOR		
25	HIDRATAR PIEL		
	CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	PROTOCCOLO ANTIESCARAS / ANTICAIDAS		
	CUIDADOS DE PIEL Y MUCOSAS		
30	(D) DIETA BLANDA, SIN CITRICOS, SIN LACTEOS, A GUSTO DE LA PACIENTE		
	(CKD-EPI: 117.13 ML/KG/H)		
	(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC IV A PASAR A 40 CC/HORAS		
35	(M) OMEPRAZOL 40MG INTRAVENOSO CADA DIA AM		
	METOCLOPRAMIDA 10MG VIA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS		
	MORFINA 1.5MG/HORA INTRAVENOSO EN INFUSION CONTINUA		
40	MORFINA 6MG INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR		
	DEXAMETASONA 16MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO		
	DEXAMETASONA 8MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS		
45	DEXTROSA 5% EN AGUA 250 CC + LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 3CC + COMPLEJO B 3CC A PASAR INTRAVENOSO EN UNA HORA (D1)		

*R. Cal*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1709797078

*Moya*  
Dra. Gabriela Moya  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1709797078

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Ingrid Rivas  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG. 1005-2017-1047754

*Elisavinda*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Guillermo Florentino  
ENFERMERO  
CI: 1724701043  
REG. 1013-2019-2083234

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 38896

Cédula : 1305586115

Clasificación : CA.

Paciente

DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES

Fecha : 03/08/2023 ~~19:41~~ 20:20

Para : Consulta Externa

Médico : MOYA JACOME GABRIELA DEL  
CARMEN

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ~~25~~ ZOPICLONA 7.5MG VIA ORAL HORA  
SUENO
- ~~26~~ SIMETICONA MAS MAGALTRATO 10ML  
VIA ORAL DESPUES DE CADA COMIDA  
PRINCIPAL
- ~~27~~ (E) PD RESULTADO DE TAC S/C DE  
ABDOMEN DEL 03/08/2023
- ~~28~~ (L) PD TOMAR MUESTRA PARA EMO -  
DEJO PEDIDO
- ~~29~~ (C) VALORACION POR PSICOLOGIA
- ~~30~~ (O) NOVEDADES

*Ruxv/MF*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Ceda. Ingrid Rivas  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG. 1006-2017-1047284

*Cf. Comunal Ex*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Ceda. Guillermo Flores  
ENFERMERO  
CI: 1724701647  
REG. 1013-2019-2082334

*A. C. C. C.*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Maria Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1709797078

*Moya*  
Dra. Gabriela Moya  
MEDICO  
MSP: 1013-2019-2082  
1013-2019-2082

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 38896

Cédula : 1305586115

Clasificación : CA.

Paciente

DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES

5 Fecha : 03/08/2023 18:35 Para : Emergencia

Médico : MASAQUIZA MORETA RENE RAMIRO Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
---	--------------	----------	--------------------------

- 10
- X (INDICACIONES)
  - / (MORFINA 1.5MG INTRAVENOSA
  - / INFUSIÓN CONTINUA)
  - 3 (OXIGENIO A CANULA NASAL ,
  - OBJETIVO OXIMETRIA DE PULSO
  - >90%;

15 SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lida. Andrea Estupiza  
ENFERMERA  
REG. 2015-2016-1756133  
A Exp. 16/08

HS *Elton Varela*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lida. Guillermo Florencio  
ENFERMERO  
CI: 1724701643  
REG. 1813-2019-2083334

20

25 SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Rene Masaquiza  
INTENSIVISTA  
C.I. 1802681880

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 38896

Cédula : 1305586115

Clasificación : CA.

Paciente  
DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES

5

Fecha : 03/08/2023 13:49

Para : Emergencia

Médico : MASAQUIZA MORETA RENE RAMIRO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE EMERGENCIA)		
	2 (SEMIFOWLER)		
	3 (CONTROL DE SIGNOS VITALES)		
	4 (CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA)		
	5 (CONTROL DE EVA)		
15	6 (HEMOGLUCOTEST EN ESTE MOMENTO.)		
	7 (CANALIZAR UNA VIA VENOSA PERIFERICA)		
	8 (LACTATO RINGER 1000CC: 400ML IV STAT Y LUEGO 80ML/HORA)		
	9 (PARACETAMOL 1GRAMO IV STAT)		
20	10 (OMEPRAZOL 40MG IV STAT)		
	11 (ONDASETRÓN 8MG IV STAT)		
	12 (MORFINA 6MG IV STAT Y PRN.)		
	13 (BHC QS ELECTROLITOS PFH TP TTP INR)		
25	14 (TAC S/C ABDOMEN Y PELVIS)		
	15 (REVALORACIÓN CON RESULTADOS)		
	16 (COMUNICAR NOVEDADES.)		

30 SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Andrea Estuprán  
ENFERMERA  
REG. 1015-2016-1756133  
A. Estuprán

35

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Rene Masaquiza  
INTENSIVISTA  
C.I. 1802531690

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 38896

Cédula : 1305586115

Clasificación : CA.

Paciente

DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES

5

Fecha : 04/08/2023 04:26

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ☒ INDICACIONES DE CUIDADO  
PALIATIVO
- 2 (A) DRA. CERVANTES
- 3 (D) CA DE GLANDULA SALIVAL  
DERECHA +METASTÁSIS EN MUSCULO  
RECTO ANTERIOR IZQUIERDO DEL  
15 ABDOMEN DE UN CARCINOMA ADENOIDE  
QUÍSTICO + PROGRESION HEPATICA,  
PULMONAR Y PARED ABDOMINAL +  
DOLOR ONCOLOGICO
- 4 (C) VERDEA
- 20 (D) DIETA BLANDA, SIN CITRICOS,  
SIN LACTEOS, A GUSTO DE LA  
PACIENTE
- 17 DEXTROSA 5% EN AGUA 250 CC +  
LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 3CC  
+ COMPLEJO B 3CC A PASAR  
INTRAVENOSO EN UNA HORA (D2)  
PREVIO A ALTA
- 25 18 ENENA EVACUANTE EN ESTE MOMENTO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Gabriela Acero Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525675  
*gabriel*

*M. C. C.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1709797078

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 38896

Cédula : 1305586115

Clasificación : CA.

Paciente

DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES

5

Fecha : 04/08/2023 04:26

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES DE CUIDADO  
PALIATIVO

2 (A) DRA. CERVANTES

3 (D) CA DE GLANDULA SALIVAL  
DERECHA +METASTÁSIS EN MUSCULO  
RECTO ANTERIOR IZQUIERDO DEL  
ABDOMEN DE UN CARCINOMA ADENOIDE  
QUÍSTICO + PROGRESION HEPATICA,  
PULMONAR Y PARED ABDOMINAL +  
DOLOR ONCOLOGICO

15

4 (C) VERDEA

20

5 (D) DIETA BLANDA, SIN CITRICOS,  
SIN LACTEOS, A GUSTO DE LA  
PACIENTE

6 DEXTROSA 5% EN AGUA 250 CC +  
LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 3CC  
+ COMPLEJO B 3CC A PASAR  
INTRAVENOSO EN UNA HORA (D2)  
PREVIO A ALTA

25

*Dr. C. A. Cervantes V.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Maria Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1702797075

30

*0801*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Gabriela Acero Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I. 1717525478  
*G. Acero*

35

40

45

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Página 1 de 1

H.C. : 38896	Paciente : DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES	Presc. Num. : 1876180
Fecha : QUITO, 04/08/2023		Edad: 54 años

SOLCA Núcleo de  
 Dra. María Cervantes Velez  
 f.) 1709797078  
 MARIA CRISTINA CERVANTES VELEZ  
 1709797078  
 Médico Responsable

RP.

MORFINA 10 MILIGRAMOS LIQUIDO PARENTERAL	SUBCUTÁNEA	# 110 CIENTO DIEZ
DEXAMETASONA 4 MILIGRAMOS TABLETA	ORAL	# 15 QUINCE
ZOPICLONA 7.5 MILIGRAMOS TABLETA	ORAL	# 15 QUINCE
COMPLEJO B TABLETAS	ORAL	# 15 QUINCE
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS LIQUIDO PARENTERAL	SUBCUTÁNEA	# 42 CUARENTA Y DOS
LACTULOSA 65% JARABE 200 ML	ORAL	# 2 DOS
MAGALDRATO+ SIMETICONA JARABE	ORAL	# 2 DOS
OMEPRAZOL 20 MG TABLETAS	ORAL	# 15 QUINCE
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION 2 ML	INSUMO	# 7 SIETE
CLORURO DE SODIO 0.9 % 100 ML	INSUMO	# 7 SIETE
AGUJA HIPODERMICA NO 18	INSUMO	# 7 SIETE
JERINGUILLA 50 ML	INSUMO	# 7 SIETE
CATLON NO 22	INSUMO	# 3 TRES
BIONECTOR	INSUMO	# 3 TRES
APOSITO DE ADULTO IV 8,5 CM X7CM	INSUMO	# 3 TRES
JERINGUILLA 3 ML	INSUMO	# 20 VEINTE
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 17/08/2023- DRA CERVANTES- 07 AM		#

### PRESCRIPCION

	INDICACIONES DE ALTA DE CUIDADOS PALIATIVOS
MORFINA 10 MILIGRAMOS LIQUIDO PARENTERAL	CARGAR 14 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS, COLOCAR 1 AMPOLLA EN CASO DE DOLOR
DEXAMETASONA 4 MILIGRAMOS TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA DÍA 8 AM
ZOPICLONA 7.5 MILIGRAMOS TABLETA	TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE
COMPLEJO B TABLETAS	TOMAR UNA TABLETA AL DIA
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS LIQUIDO PARENTERAL	CARGAR 6 AMPOLLAS CADA 48 HORAS EN INFUSOR
LACTULOSA 65% JARABE 200 ML	TOMAR 20 ML HORA SUEÑO

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Página 2 de 2

H.C. : 38896	Paciente : DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES	Presc. Num. : 1876180
Fecha : QUITO, 04/08/2023		Edad: 54 años

### PRESCRIPCION

MAGALDRATO+ SIMETICONA JARABE	TOMAR 15 ML DESPUÉS DE CADA COMIDA PRINCIPAL
OMEPRAZOL 20 MG TABLETAS	TOMAR UNA CAPSULA ANTES DEL DESAYUNO
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION 2 ML	BOMBA DE INFUSION
CLORURO DE SODIO 0.9 % 100 ML	BOMBA DE INFUSION
AGUJA HIPODERMICA NO 18	BOMBA DE INFUSION
JERINGUILLA 50 ML	BOMBA DE INFUSION
CATLON NO 22	CATETER SUBCUTANEO
BIONECTOR	CATETER SUBCUTANEO
APOSITO DE ADULTO IV 8,5 CM X7CM	CATETER SUBCUTANEO
JERINGUILLA 3 ML	CATETER SUBCUTANEO
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 17/08/2023- DRA CERVANTES- 07 AM	

*M. Cervantes V.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Maria Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1707797678



# EGRESO FARMACIA

Orden:	1962052 SF	Fecha envío:	
Paciente:	DELGADO PICO FLORIPIDES AIDAL YDES	38896	Área entrega: FARMACIA
Hist. Clínica:	38896	Área solicitante: HOSPITALIZACION I	
Entregado por:			
Observaciones:	117B		

Código	Descripción	Ubicación	Cantidad	Prescripción
--------	-------------	-----------	----------	--------------

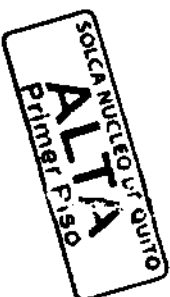
Entrega: \_\_\_\_\_

Firma

Recibe:



Firma



# EGRESO FARMACIA

Orden: 1962052 SF  
 Paciente: DELGADO PICO FLORIPIDES AIDA L Y DES  
 Hist. Clínica: 38896  
 Entregado por:  
 Observaciones: 117B

Fecha envío:  
 Área entrega: FARMACIA  
 Área solicitante: HOSPITALIZACION I

Código	Descripción	Ubicación	Cantidad	Presentación
0000421117	VÁMORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml		110.0000	AP
0000491665	DEXAMETASONA TABLETA 4 mg		15.0000	TT
0000561985	COMPLEJO B: TIAMINA(B1)PIRIDOXINA(B6)CIANOCOBALAMINA(B12) TAB RECUBIERTA 10mg+20mg+1mg		15.0000	TT
0000402121	METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)		42.0000	AP
0000481925	LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)		2.0000	FR
0000481203	MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROXIDO AL.Mg) SUSP ORAL 8g/100ml+0.5g/100ml(200ml)		2.0000	FR
0000481204	OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg		15.0000	CP
0010010121	SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA 2ML/HORA		7.0000	UN
0000472246	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 100 ml		7.0000	FD
0010010011	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		5.0000	UN
00100102916	CATERETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO		3.0000	UN
00100101921	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)		3.0000	UN
0010010025	APOSITO TRANSPARENTE IV ADULTO 8.5 X 7CM		3.0000	UN
0010010031	JERINGA 3 ML 22 G. 1 1/4		20.0000	UN
0010010036	JERINGA 50 ML		7.0000	UN

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 38896

Cédula : 1305586115

Clasificación : CA.

Paciente

DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES

5

Fecha : 04/08/2023 08:56

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA DE CUIDADOS PALIATIVOS		
	2 (MORFINA 10 MILIGRAMOS LIQUIDO PARENTERAL) CARGAR 14 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS, COLOCAR 1 AMPOLLA EN CASO DE DOLOR	110.00	
15	3 (DEXAMETASONA 4 MILIGRAMOS TABLETA) TOMAR 1 TABLETA CADA DÍA 8 AM	15.00	
	4 (ZOPICLONA 7.5 MILIGRAMOS TABLETA) TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE	15.00	
20	5 (COMPLEJO B TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA AL DÍA	15.00	
	6 (METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS LIQUIDO PARENTERAL) CARGAR 6 AMPOLLAS CADA 48 HORAS EN INFUSOR	42.00	
25	7 (LACTULOSA 65% JARABE 200 ML) TOMAR 20 ML HORA SUEÑO	2.00	
	8 (MAGALDRATO+ SIMETICONA JARABE) TOMAR 15 ML DESPUÉS DE CADA COMIDA PRINCIPAL	2.00	
	9 (OMEPRAZOL 20 MG TABLETAS) TOMAR UNA CAPSULA ANTES DEL DESAYUNO	15.00	
30	10 (SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION 2 ML) BOMBA DE INFUSION	7.00	
	11 (CLORURO DE SODIO 0.9 % 100 ML) BOMBA DE INFUSION	7.00	
	12 (AGUJA HIPODERMICA NO 18) BOMBA DE INFUSION	7.00	
35	13 (JERINGUILLA 50 ML) BOMBA DE INFUSION	7.00	
	14 (CATLON NO 22) CATETER SUBCUTANEO	3.00	
	15 (BIONECTOR) CATETER SUBCUTANEO	3.00	
	16 (APOSITO DE ADULTO IV 8,5 CM X7CM) CATETER SUBCUTANEO	3.00	
40	17 (JERINGUILLA 3 ML) CATETER SUBCUTANEO	20.00	
	18 (CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 17/08/2023- DRA CERVANTES- 07 AM)		

*M. Chel*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1305797078

45

*G. V. L.*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Gladys Vialón L.  
SUPERVISORA CUIDADOS DIRECTO  
CI: 0702333209

**SOLCA - NÚCLEO DE QUITO**  
**RECETA**

Fecha: 3-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MASAQUIZA MORETA RENE RAMIRO

Página 1 de 1

H.C. : 38896 Paciente : DELGADO PICO FLORIPIDES AIDALYDES

Presc. Num.: 1875900

Fecha: QUITO, 03/08/2023

Edad: 54 años

Diagnóstico: C79.8 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE OTROS SITIOS  
ESPECIFICADOS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. René Masquiza  
C. 1215  
RENE RAMIRO MASAQUIZA MORETA  
1802681690  
Medico Responsable

Alergias

RP.

RECETA PARA TAC S/C ABDOMEN Y PELVIS.

MEDIO DE CONTRASTE IOVERSOL IV  
320MG/50ML

EXTENSIÓN DE BAJA PRESIÓN DE 250CM

JERINGUILLA 5ML, 21 G, 1 1/2

LLAVE DE TRES VIAS

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL  
0.9% 100 ML

TAPÓN VAGINAL

#  
# 2 DOS  
# 1 UN  
# 1 UN  
# 1 UN  
# 1 UN  
# 1 UN

PRESCRIPCION

RECETA PSICO

RECETA PARA TAC S/C ABDOMEN  
Y PELVIS.

MEDIO DE CONTRASTE IOVERSOL  
320MG/50ML

EXTENSIÓN DE BAJA PRESIÓN  
DE 250CM

JERINGUILLA 5ML, 21 G, 1  
1/2

LLAVE DE TRES VIAS

CLORURO DE SODIO LIQUIDO  
PARENTERAL 0.9% 100 ML  
TAPÓN VAGINAL

PESO: 58.2KG TALLA: 160.3CM  
CREATININA 0.41MG/DL

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4181395	ESTUDIOS DE IMAGEN	TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C 06/08/2023
4181393	EXAMEN DE SANGRE	

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

**EMERGENCIA**

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776