

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 261363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

5

Fecha : 02/08/2023 09:32

Para : Emergencia

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

✓
AN

(INDICACIONES DE EMERGENCIA)

✓ (PESO: 23 KG)

✓ (TALLA: 118 CM)

✓ (SC: 0.86)

15

✓ (RX TORAX AP Y LATERAL STAT)

✓ (HISOPADO PANEL VIRAL)

✓ (OXIGENO POR CANULA NASAL PARA
SATURACION MAYOR A 94%)

✓ (MEDICACION:)

20

✓ (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA
INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200
DOSIS)) REALIZAR 2 PUFFS CADA 20
MINUTOS POR 3 OCASIONES
✓ (OTROS:) REEVALORACION CON
RESULTADOS

25

T. Ben/En
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Taisana Diaz
ENFERMERA
C.I. 1728418849

H. Zampar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Johana Figueles
ENFERMERA COORDINADORA
C.I. 0563183252

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1719188221

35

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

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 261363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

5 Fecha : 02/08/2023 11:28 Para : Emergencia
Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera :
FERNANDO

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES DE INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2. (PESO: 23 KG)		
	3. (TALLA: 118 CM)		
	4. (SC: 0.86)		
15	5. (ADMISION:) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA -AISLAMIENTO RESPIRATORIO		
	6. (DIAGNOSTICO:) IIA + NEUMONIA		
	7. (CONDICION:) ESTABLE		
20	8. (ALERGIAS:;) NO REFIERE		
	9. (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10. (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER		
	11. (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12. FAVOR ACTIVAR PUERTO SUBCUTANEO		
25	13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14. BALANCE HIDRICO		
	15. OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURACION MAYOR A 94%		
	16. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES		
30	17. (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18. (LIQUIDOS: DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 32 ML/H (50% BASALES)		
35	19. (MEDICACION: COTRIMOXAZOL (SULEFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 7 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
40	20. (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFFS CON INHALOCAMARA PEDIATRICA CADA 6 HORAS		
	21. (SERETIDE 25/125 UG) REALIZAR 2 PUFFS CON INHALOCAMARA PEDIATRICA CADA 12 HORAS		
45	22. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 MG)) ADMINISTRAR 350 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Enka Iñiguez
HEMATO. ONCOLOGIA PEDIAT.
C.I. 1710474444

FORM.005

T. Dim / CA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Tobiano Diaz
ENFERMERA
C.I. 1726416848

PT

CFlorencia/CF
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Guillermo Florencia
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I. 1726701642
REG. 1812-2016-2683334

HS. J. J. J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Johana Taguelema
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 8583343257

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lr. Jonathan Villacis
MEDICO RES QUITO
C.I. 1710474444

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

Clasificación : CA.

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Para : Emergencia

Enfermera :

AD
25 (CLORATADINA LIQUIDO ORAL, 5MG/ML)
ADMINISTRAR 5MG VIA ORAL, CADA
NOCHE
24 (ESPECIALES:) PENDIENTE PANEL
VIRAL.
25 (LABORATORIO:) PENDIENTE FUNCION
RENAL, HEPATICA Y REACTANTES
26 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA
24 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES
25 COMUNICAR SI FIEBRE

T. 01/04
SOLCANUCLEO DE QUITO
Lcda Fabiana Diaz
ENFERMERA
C.I. 1728418849

PT

Cf. Genua/EF
SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Lcdo. Guillermo FLORENCIA
 ENFERMERO CAPATON DIRECTO
 CI. 3722707642
 REG. 1014-2013-0083334

BOLSA DE TRABAJO DEL GOBIERNO
Lcda. Johana Tigselema
ENFERMERA JEFE DIRECTO
CI: 0503963287

[Signature]

SOLCA NUCLEO DE APTA
L. J. S. S. S. S. S.
P. C. S. S. S.

Solo
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Enka Villanueva
HEMATO - ONCÓLOGA PEDIATR.
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 251363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente:

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

5

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(INDICACIONES DE PEDIATRIA
ONCOLOGICA)

(PESO: 23 KG)

(TALLA: 118 CM)

(SC: 8.86)

15

(ADMISSION: PEDIATRIA ONCOLOGICA
AISLAMIENTO RESPIRATORIO)

(DIAGNOSTICO:) LLA + NEUMONIA
POR COVID-19

(CONDICION:) ESTABLE

20

(ALERGIAS;) NO REFIERE

(SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

(ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

(ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

(CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

25

(BALANCE HIDRICO

(OXIGENO POR CANULA NASAL PARA
SATURACION MAYOR A 94%

(PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
ACCIDENTES

30

(DIETA:) DIETA PARA PACIENTE
NEUTROPENICO + DIETA PARA

FAMILIAR POR SER MENOR DE 18
AÑOS MC/ML (1)

(LIQUIDOS:)

(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) PASAR
A 32 ML/H (50% BASALES)

35

(MEDICACION:)

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
DAR 7 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS
LUNES, MARTES Y MIERCOLES

40

(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA
INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200
DOSIS)) REALIZAR 2 PUFFS CON
INHALOCAMARA PEDIATRICA CADA 4
HORAS

45

(SERETIDE 25/50 UG) REALIZAR 2
PUFFS CON INHALOCAMARA
PEDIATRICA CADA 12 HORAS
(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
350 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE
MEDICO DE TURNO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
HEMATO-ONCOLOGA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 160175219

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Luis Granda Castro
ENFERMERO
MSP: 100443954

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada. Guillermo Flores
ENFERMERO
C.I.: 1724701442
RBO: 1013-2019-2083324

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 251363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 01
24 (LORATADINA LIQUIDO ORAL 5MG/ML)
ADMINISTRAR 5MG VIA ORAL CADA
NOCHE
25
26 (ESPECIALES:) NINGUNO
27 (LABORATORIO:) NINGUNO
28 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA
29 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES
30 COMUNICAR SI FIEBRE

Guilc
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Luis Gracia Castro
ENFERMERO
C.R.P. 100438700-4

HS
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Guillermo Florencio
ENFERMERO
C.I. 1724701542
REG. 1012-2019-2553234

Escobar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico Residente
C.I. 175.219

Escobar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Enka Lillanmura
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I. 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 261363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

5

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) | | |
| 1 | (PESO: 23 KG) | | |
| 2 | (TALLA: 118 CM) | | |
| 3 | (SC: 19.86) | | |
| 15 | (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA | | |
| 4 | -AISLAMIENTO POR GOTAS | | |
| 5 | (DIAGNOSTICO:) LLA + NEUMONIA POR COVID 19 | | |
| 6 | (CONDICION:) ESTABLE | | |
| 7 | (ALERGIAS:) NO REFIERE | | |
| 20 | (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS | | |
| 8 | (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER | | |
| 9 | (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 10 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 11 | BALANCE HIBRICO | | |
| 25 | OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURACION MAYOR A 94% | | |
| 12 | PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES | | |
| 13 | (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS | | |
| 30 | (LIQUIDOS:) | | |
| 14 | (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 15 ML/H (25 % BASALES) | | |
| 35 | (.) | | |
| 15 | (MEDICACION:) | | |
| 16 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 7 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | | |
| 40 | (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN 0.1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFFS CON INHALOCAMARA PEDIATRICA CADA 6 HORAS | | |
| 45 | (SALMETEROL + FLUTICASOCA (SERÉTIDE) 25/50 UG) REALIZAR 2 PUFFS CON INHALOCAMARA PEDIATRICA CADA 12 HORAS | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO ONCOLOGO PEDIATRA
C.I.: 1710474463

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1310455543

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525675

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I.: 1722222534

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 261363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente: T05

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
350 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE
MEDICO DE TURNO

25 (LORATADINA LIQUIDO ORAL 5MG/ML)
ADMINISTRAR 5MG VIA ORAL CADA
NOCHE

26 (.)

27 (ESPECIALES:) NINGUNO

28 (LABORATORIO:) NINGUNO

29 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

30 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

31 COMUNICAR SI FIEBRE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717526675

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I.: 1722222534

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO - ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 261363727

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente
ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Fecha : 04/08/2023 14:16

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM)

(CEFTAZIDIMA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR
1150 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS
(D0)

(AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE
250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR
350 MG IV STAT Y CADA DIA D(1)

(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
350 MG IV STAT Y PRN PREVIA
AUTORIZACION MEDICA

Elena
Lic. Elizabeth Lema
ENFERMERA
C.I. 171627791

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
C.I. 172222534

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 172222534

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I. 1003377650

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 261363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

5

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10

(INDICACIONES DE PEDIATRIA
ONCOLOGICA)

2 (PESO: 23 KG)

2 (TALLA: 118 CM)

4 (SC: 0.86)

5 (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA
- AISLAMIENTO POR GOTAS

8 (DIAGNOSTICO:) LLA + NEUMONIA
POR COVID 19

7 (CONDICION:) ESTABLE

8 (ALERGIAS:) NO REFIERE

9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

10 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

13 BALANCE HIDRICO

14 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA
SATURACION MAYOR A 94%

15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
ACCIDENTES

16 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE
NEUTROPENICO + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18
AÑOS

17 (LIQUIDOS:)

18 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) PASAR
IV A 15 ML/H (25 % BASALES)

19 (.)

20 (MEDICACION:)

21 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA
INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1
G IV CADA 8 HORAS (D1)

22 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE
250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR
250 MG IV CADA (DIA 2)

23 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
DAR 7/80 VIA ORAL CADA 12 HORAS
LUNES, MARTES Y MIERCOLES

24 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA
INHALACIÓN 0,1 MG/DOSIS (200
DOSIS)) REALIZAR 2 PUFFS CON
INHALOCAMARA PEDIATRICA CADA 6
HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1200297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Luis Granja Castro
ENFERMERO
C.I. 1200297555

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717529879

pm

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717529879

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Luis Granja Castro
ENFERMERO
C.I. 1200297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 261363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente:
ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Fecha: 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 25 (SALMETEROL + FLUTICASOCA
(SERETIDE) 25/50 UG) REALIZAR 2
PUFFS CON INHALOCAMARA
PEDIATRICA CADA 12 HORAS
26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
350 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE
MEDICO DE TURNO
27 (LORATADINA LIQUIDO ORAL 5MG/ML)
ADMINISTRAR 5MG VIA ORAL CADA
NOCHE
28 (.)
29 (ESPECIALES:) NINGUNO
30 (LABORATORIO:) NINGUNO
31 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA
32 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES
33 COMUNICAR SI FIEBRE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luisa Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525875
q. acero/at

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luisa Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525875
q. acero/at

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Luis Granja Castro
ENFERMERO
MSP: 100438299-4

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1500207555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1717525875

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 6-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 261363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

5

Fecha : 06/08/2023 02:04

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)

2 (PESO: 23 KG)

3 (TALLA: 118 CM)

4 (SC: 0.86)

15

5 (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA
- AISLAMIENTO POR GOTAS

6 (DIAGNOSTICO:) LLA + NEUMONIA
POR COVID 19

7 (CONDICION:) ESTABLE

8 (ALERGIAS:) NO REFIERE

20

9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

10 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

13 BALANCE HIDRICO

25

14 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA
SATURACION MAYOR A 94%

15 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES

16 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE
NEUTROPENICO + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18
AÑOS

30

17 (LIQUIDOS:)

18 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
D. 9% 1000ML + 20 MEQ KCL) PASAR
IV A 15 ML/H (25 % BASALES)

35

19 (HIDRATACION:)

20 (MEDICACION:)
21 (CERTAZIDIMA POLVO PARA
INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1
G IV CADA 8 HORAS (D2)

22 (AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE
250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR
250 MG-IV CADA (DIA 2)

40

23 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
DAR 7 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS
LUNES, MARTES Y MIERCOLES

45

24 (SALBUTAMOL SOLUCION PARA
INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200
DOSIS)) REALIZAR 2 PUFFS CON
INHALOCAMARA PEDIATRICA CADA 6
HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900797555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900797555

FORM.005 MICROFILM

Solca, Silvana Gordon
ENFERMERA
C.I. 172517755
REG. 1005-2019-2082667

Reg Senescyt 1005-2019-2082667
3 Gordon

CI: 1725103129

ENFERMERA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 261361

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente

ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Fecha : 06/08/2023 02:04

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

25	(SALMETEROL + FLUTICASOCA (SERETIDE) 25/50 UG) REALIZAR 2 PUFFS CON INHALOCAMARA PEDIATRICA CADA 12 HORAS		
----	---	--	--

26	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 350 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		
----	--	--	--

27	(LORATADINA LIQUIDO ORAL 5MG/ML) ADMINISTRAR 5MG VIA ORAL CADA NOCHE		
----	--	--	--

28	(.)		
----	-----	--	--

29	(ESPECIALES:) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

30	(LABORATORIO:) NINGUNO		
----	------------------------	--	--

31	(INTERCONSULTAS:) NINGUNA		
----	---------------------------	--	--

32	(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES		
----	------------------------------	--	--

33	COMUNICAR SI FIEBRE		
----	---------------------	--	--

Lcda. Johanna Silva

CI: 3725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2019-2082567

Lcda. Silvia Gordon
ENFERMERA
CI: 3725103129
REG. 1005-2019-2082567

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
CI: 300297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 261363

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente: **ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL**

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA

Enfermera :

1. PATRICIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)
2. (PESO: 23 KG)
3. (TALLA: 118 CM)
4. (SEXO: F)
5. (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO POR GOTAS
6. (DIAGNOSTICO:) LLA + NEUMONIA POR COVID-19
7. (CONDICION:) ESTABLE
8. (ALERGIAS:) NO REFIERE
9. (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS
10. (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER
11. (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA
12. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
13. BALANCE HIDRICO
14. COMUNICAR SI REALIZA FIEBRE
15. PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES
16. (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
17. (LÍQUIDOS:) LÍQUIDOS
18. (DETERGENTE) EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR 15 ML/HORA IV (25 % BASALES)
19. (MEDICACION:)
20. (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1 G IV CADA 8 HORAS (D3)
21. (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 350 MG IV CADA (DIA 4)
22. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 350 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO
23. (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 7 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geni P. Po. co
Medicina PEDIATRIA
C.U. 1900297555

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 251353

Cédula : 2351545898

Clasificación : CA.

Paciente: **ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL**

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

24/ (LORATADINA LIQUIDO ORAL 5MG/ML)
ADMINISTRAR 5MG VIA ORAL CADA
NOCHE

25/ (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA
INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200
DOSIS) REALIZAR 2 PUFF CADA 6
HORAS CON INHALOCAMARA
PEDIATRICA

26/ (SALMETEROL + FLUTICASOCA
(SERETIDE) 25/50 UG) REALIZAR 2
PUFF CADA 12 HORAS CON
INHALOCAMARA PEDIATRICA

27/ (**OTR SEMANA 111
MANTENIMIENTO**) PREVIA
AUTORIZACION

28/ (METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE
25 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 35
MG IV DILUIDO EN 50 ML DE S,S AL
0,9% PERFUSION DE 30 MIN (DIA 1)

29/ (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50
mg) ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA
Y MEDIA) VIA ORAL DESPUES DE LA
MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 1 -
DIA 4

30/ (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50
MG) ADMINISTRAR 50 MG (1
TABLETA) VIA ORAL DESPUES DE LA
MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 5 -
DIA 7

31/ () 07/08

32/ (ESPECIALES) NINGUNO

33/ (LABORATORIO) NINGUNO

34/ (INTERCONSULTAS) NINGUNO

35/ (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponco
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1960297565

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1725329591

1. POLYMER

Página 1 de 3

Edad: 6 años

f.) SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEBCO RESIDENTE
C.I. 175329591
Médico Responsable

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO**INTRAVENOSO**

INTRAVENOSO

ORAL

ORAL

INHALATORIO

INHALATORIO

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. Airoles Tablada
MEDICO RESIDENTE
011 1760661577

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de 2

H.C. : 261363 Paciente : ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL Prsc. Num. : 1876884
Fecha : QUITO 07/08/2023 Edad: 6 años

RP. 18 CM

INDICACIONES DE ALTA

HEPARINIZAR CATETER

MEDICACION 1000

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

LIQUIDO ORAL 200

FLUTICASONA + SALMETEROL

INHALADO

LORATADINA 10 MG

ORAL

#

#

#

#

#

2 DOS

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

ONCOLOGICA

PESO: 22 KG

TALLA: 118 CM

SC: 0.84

ADMISION: 07/08/2023

DIAGNOSTICO:

CONDICION: 1000

ALERGIAS: 1000

SIGNOS VITALES:

ACTIVIDAD:

ENFERMERIA: 0

PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO POR GOTAS

LLA + NEUMONIA POR COVID 19

ESTABLE

NO REFIBRE

CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

COMUNICAR SI REALIZA FIEBRE

PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

DIETA:

LIQUIDOS:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL

ADMINISTRAR 15 ML/HORA IV (25 % BASALES)

MEDICACION:

CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG

ADMINISTRAR 1 G IV CADA 8 HORAS (D3)

AMIKACINA SOLUCION

ADMINISTRAR 350 MG IV CADA (DIA 4)

INYECCION 250 MG/ML (2 ML)

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. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Aileen Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760861577

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 3

H.C. : 261363 Paciente : ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Prsc. Num. : 1876884

Fecha : QUITO: 07/08/2023

Edad: 6 años

PRESCRIPCIONES

PARACETAMOL SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 MG/ML (100
ML)

ADMINISTRAR 350 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
DE TURNO

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 7 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES
Y MIERCOLES

LORATADINA LIQUIDO ORAL
5MG/ML

ADMINISTRAR 5MG VIA ORAL CADA NOCHE

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA
INHALACION 0.1 MG/DOSIS
(200 DOSIS)

REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA
PEDIATRICA

SALMETEROL + FLUTICASOCA
(SERETIDE) 25/50 UG

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
PEDIATRICA

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNO

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

HEPARINIZAR CATETER

MEDICACION

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

DAR 7 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y
MIERCOLES

FLUTICASONA + SALMETEROL

DAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA DURANTE 2
SEMANAS

LORATADINA 10 MG

DAR MEDIA TABLETA UNA VEZ AL DÍA EN LA NOCHE DURANTE
3 DÍAS

ACUDIR A CONTROL EL LUNES 14/08/2023 CON EXAMENES DE
LABORATORIO

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4182954	EXAMEN DE SANGRE	14/08/2023

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

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Kirelis Tablad
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1750641577

Teléfono de contacto: 02 2419 776

FORM.005

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1962892 SF

Fecha Envío: 07/08/2023

Paciente: ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Hist. Clínica: 261363

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: MEJIA ERAZO JESSICA MARITZA

Egreso Nro:

2572103

Página Nro. 1

CI 2351545898

Plan Social:

Area Solicita: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 219-Z

Código Descripción

00005515712 HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ml (5 ml)
00004614011 LORATADINA TABLETA 10 mg

Presentación

1.0000 VL
2.0000 TT

[Signature]

Entrega: BYRON ULLOA

1716441488

Recibe Conforme:

[Signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Jernila Trujillo
BARRIO LA CAJONCILLO
M&A: LIMA 15 / Peru 100

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de 1

H.C. : 261363 Paciente : ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Prsc. Num. : 1876884

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 6 años

RP.

f.) SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Airén Ibarra
SISSELA ESPINOSA DELGADO
C.I.: 1725329591
Médico Responsable

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 22 KG

TALLA: 115 CM

SC: 0.84

ADMISION: SCI

DIAGNOSTICO:

CONDICION: 1-2

ALERGIAS: 1-2

SIGNOS VITALES:

ACTIVIDAD: 00

ENFERMERIA: 1-2

DIETA:

LIQUIDOS: 1-2

DEXTRÓSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20

MEQ KCL

MEDICACION: 1-2

CEPTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG

AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

LORATADINA LIQUIDO ORAL 5MG/ML

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)

SALMETEROL + FLUTICASOCA (SERETIDE) 25/50 UG

ESPECIALISTAS SOLUCION

LABORATORIO 1-2

INTERCONSULTAS

OTROS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

ORAL

ORAL

INHALATORIO

INHALATORIO

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

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de :

R.C. : 261363 Paciente : ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL Prsc. Num. : 1876884
Fecha : QUITO 07/08/2023 Edad: 6 años

RP.

INDICACIONES DE ALTA	#
HEPARINIZAR CATETER	#
MEDICACION	#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL
LIQUIDO ORAL 200	#
FLUTICASONA + SALMETEROL	INHALADO
LORATADINA 10 MG	ORAL
	# 2 DOS

PRESCRIPCION

**INDICACIONES DE PEDIATRIA
ONCOLOGICA**

PESO: 22 KG

TALLA: 118 CM

SC: 0.84

ADMISION:

DIAGNOSTICO:

CONDICION:

ALERGIAS:

SIGNOS VITALES:

ACTIVIDAD:

ENFERMERIA:

PEDIATRIA ONCOLOGICA -AISLAMIENTO POR GOTAS

LLA + NEUMONIA POR COVID 19

ESTABLE

NO REFIERE

CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

COMUNICAR SI REALIZA FIEBRE

PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES

DIETA:

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

LIQUIDOS:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL ADMINISTRAR 15 ML/HORA IV (25 % BASALES)

MEDICACION:

CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG ADMINISTRAR 1 G IV CADA 8 HORAS (D3)

AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML) ADMINISTRAR 350 MG IV CADA (DIA 4)

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. Gabriela Loma
C.I. 1404377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Ayela Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1780861577

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 3

H.C.: 261363 Paciente: ULLOA ENCARNACION BYRON DARIEL

Prsc. Num.: 1876884

Fecha: QUITO, 07/08/2023

Edad: 6 años

PRESCRIPCION

PARACETAMOL SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 MG/ML (100
ML)

ADMINISTRAR 350 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
DE TURNO

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 7 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES
Y MIERCOLES

LORATADINA LIQUIDO ORAL
5MG/ML

ADMINISTRAR 5MG VIA ORAL CADA NOCHE

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA
INHALACION 0.1 MG/DOSIS
(200 DOSIS)

REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA
PEDIATRICA

SALMETEROL + FLUTICASOCA
(SERETIDE) 25/50 UG

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
PEDIATRICA

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNO

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

HEPARINIZACION CATETER

MEDICACION

COTRIMOXAZOL +
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

DAR 7 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y
MIERCOLES

FLUTICASONA + SALMETEROL

DAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA DURANTE 2
SEMANAS

LORATADINA 10 MG

DAR MEDIA TABLETA UNA VEZ AL DÍA EN LA NOCHE DURANTE
3 DÍAS

ACUDIR A CONTROL EL LUNES 14/08/2023 CON EXAMENES DE
LABORATORIO

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
-------	--------	-------

4182954	EXAMEN DE SANGRE	14/08/2023
---------	---------------------	------------

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1109664577

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

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Aineys Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1109664577

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776