Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 63621 Cédula: 1708744774 Clasificación: DOC Paciente SALAZAR MORAN FANNY ESTHER 5 Fecha: 16/08/2023 11:03 Para: Consulta Externa Médico: ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ANDICACIONES DE INGRESO A: SALA GENERAL // DR. RIOFRIO CIRUGIA ONCOLOGICA /D; MICROCALCIFICACIONES MAMA *I*ZQUIERDA C: ESTABLE A:/SEMIFOWLER + AMBULATORIO √: CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HØRAS A: /***PENICILINA*** N: CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA 20 ONTROL INGESTA-EXCRETA 10 HEMOGLUCOTEST PREVIO A CIRUGIA 12/D;/ DIETA HIPOCALORICA + ¼1QUIDOS, NPO DESDE 22H00 I CANALIZAR VIA 1H PREVIO A CIRUGIA Y ADMINISTRAR IV LACTATO 25 RINGER 1000CC A 80CC/H 13 M: CLINDAMICINA 600 MG IV 30 UMINUTOS ANTES DE LA INDUCCION anestesica OMÉPRAZOL 40 MG IV AM QD کو: E کی کھار 30 16 Id:z 17 2: COMUNICAR NOVEDADES INDICACIONES MEDICINA INTERNA 18 Ø 19 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA MEDIAS ANTIEMBOLICAS PERMANENTE HASTA QUE SE ENCUENTRE 35 AMBULATORIA, PROCURAR DEMBULACION TEMPRANA SOLCA MUCLEO, DE QUIT -) Estrada SOLCANUCLEO DE OUITO
Luda. Jesica Estrada
ENFERMERA
C.L.: 1726056714 Lic. Jenny Chicaiza / ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 69 N° 24 40 45 SOLCA HUCLEO DE QUITO Dr. Carlos Rioffo Andaluz Dr. Carlos Rioffo Andaluz CIRUJANO OHCOLOGO CIRUJANO OHCOLOGO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 63621

Cédula : 1708744774

Clasificación: DOC

Paciente

SALAZAR MORAN FANNY ESTHER

Fecha: 16/08/2023 12:05

Para : Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO

PREANESTESICO

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

5

1 /INGRESO A CIRUGIA

2 NPO DESDE LAS 22H00

2 CANALIZAR VIA PERIFERICA ANTES

DE CIRUGIA

BAJAR A SO SEGUN PROGRAMA.

SOLCANUCLEO DE OUTO

SOLCANUCLEO DE OUTO

LOUI. JESTO L'STRADE

ENT. TRAMETRA

C.I.: 1726056714

SOLCA HUCLEO DE QUIT Lic. Jenny Chicaiza F ENFERMERA MSP: Libro 15 Folio 69 pp 20

20

25

30

35

40

Fecha: 17-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C. : 63621

Cédula: 1708744774

DOC Clasificación :

Paciente

SALAZAR MORAN FANNY ESTHER

5

Fecha: 17/08/2023 10:58

77.73

Hospitalización Para :

Médico : LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

INDICACIONES POSQUIRURGICAS

A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI

D: MICROCALCIFICACIONES DE MAMA IZQUIERDA

4 C: ESTABLE

A: ****PENICILINA****

V: CONTROL DE SIGNOS VITALES

CADA 8 HORAS A: AMBULATORIO

N. CUIDADOS DE ENFERMERIA

TONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

20 10 CUIDADOS DE HERIDA

> 11 D: NPO POR 4 HORAS Y POSTERIOR DIETA GENERAL

> 1: LACTATO RINGER 1000ML PASAR

IV A 80 ML HORA

13 M: PARACETAMOL 1 GRAMO IV CADA 8

HORAS

₽4 E: NINGUNO

15 L: NINGUNO

26 C: COMUNICAR NOVEDADES

17 O: INDICACIONES DE

ANESTESIOLOGIA

🔏 ALTA AL SUBIR A PISO

35

25

30

40

Dr. Lauro Landázuri CIRUJANO ONCOLOGO C.L.: 0400799235

Fecha: 17-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 63621

Cédula : 1708744774

Clasificación : DOC

Paciente

SALAZAR MORAN FANNY ESTHER

Fecha: 17/08/2023 11:18

Para : Hospitalización

Médico : DURAN MORENO FREDDY ESTUARDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA EN UCPA

2 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA CADA 15 MINUTOS

3 OXIGENO POR CATETER NASAL PARA MANETENER SATURACION DE CXIGENO SUPERIOR A 90%

15 SUPERIOR A 90%

4 SI EVA MAYOR A 3, ADMINISTRAR IV . FENTANILO 50 UG MAXIMO 3 RESCATES EN 30 MINUTOS

5 / INDICACIONES DE SERVICIO BASE

'ALTA POR ANESTESIOLOGIA

7 COMUNICAR NOVEDADES

Lcla. Karina Lissette Torres Pinzon
ENFERMERA
C.I. 1750393090
Reg. N° 1005-2020-2219704
K. Tooks (Hel)

SOLGA NÚCLE POE QUITO
COM. GARIA LA ACTO Q.
ENERRO PER POROS DIRECTO
CONTRACTO DE 1/1/20075

SOLCA, Núclea de Quino

DT. Tradity, Duran

ANESTESIO DE SOLO

ANESTES

25

20

30

35

40

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO **RECETA**

Fecha: 17-AUGUST-2023

Fecha: QUITO, 17/08/2023

Prescripción Impresa Por:

SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Página 1 de

H.C.: 63621

Paciente : SALAZAR MORAN FANNY ESTHER

Prsc. Num. :

1881445

Edad: 58 años

SOLCA NUCLEO DE C

Dra, Brenda Santan.

f.) MEDICO RESIDE

BRENDA STEFANY SANTAMARIA PEÑAFIEL

1720751666 Médico Responsable

RP.

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg

VIA ORAL

18 **DIECIOCHO**

IBUPROFENO TABLETA 400 mg

VIA ORAL

9 NUEVE

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

IBUPROFENO TABLETA 400 mg

TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

DIETA BLANDA

AMBULATORIO

MANTENER APOSITO POR 24 HORAS. POSTERIOR RETIRAR Y

LAVAR HERIDA CON AGUA Y JABON

HIELO LOCAL

AGENDAR TURNO CON DR LANDAZURI EN 15 DIAS

SIGNOS DE ALARMA (DOLOR QUE NO CEDE CON MEDICACION,

ENROJECIMIENTO O SALIDA DE SECRECION POR HERIDA

QUIRURGICA, FIEBRE) ACUDIR POR EMERGENCIA

EXÁMENES

Ex. Examen Fecha

4189051 BIOPSIAS

17/08/2023

4188901 ESTUDIOS DE

IMAGEN

RX PIEZA QUIRURGICA

Ρ

Fecha:

17/08/2023

DI Carlos Riofrio Andaluz DI Carlos Riofrio Andaluz CIRUJANO ONCOLOGO CIRUJANO ONCOLOGO CIRUJANO ONCOLOGO

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

EGRESO FARMACIA

1 Página Nro. Orden/Descargo Nro: 1966224 SF 2575435 Egreso Nro: Fecha Envio: 17/08/2023 Paciente: SALAZAR MORAN FANNY ESTHER 1708744774 CI Hist. Clinica: 63621 Plan Social: FARMACIA Area Entrega: HOSPITALIZACION 1 Entregado por: NAVARRETE FLORES EDDSON JAIR Area Solicitan: 111-B Nro. Cama: Cantidad Descripción Código 18.0000 0000421099 PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg 9.0000 0000421446 IBUPROFENO TABLETA 400 mg

Entrega:

Edica Núcleo de Quito Liflu. Gabriela Acero Q. Defermera cuidado directo L. C.J.: 1717525875

Recibe Conforme:

Smy Jalen, V.

Presentación

ַדַר

TT.

Control September

Fecha: 17-AUGUST-2023 Página 1 de

H. C.: 63621

Cédula: 1708744774

9.00

Clasificación : DOC

Paciente

SALAZAR MORAN FANNY ESTHER

5

Fecha: 17/08/2023 13:02

STEFANY

والمنافضة والمحاد

Para: Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

15

20

61 INDICACIONES DE ALTA

// (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) 18.00 TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

(IBUPROFENO TABLETA 400 mg) TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

5/ AMBULATORIO

MANTENER APOSITO POR 24 HORAS. POSTERIOR RETIRAR Y LAVAR HERIDA CON AGUA Y JABON

HIELO LOCAL

8/ AGENDAR TURNO CON DR LANDAZURI EN 15 DIAS

SIGNOS DE ALARMA (DOLOR QUE NO CEDE CON MEDICACION, ENROJECIMIENTO O SALIDA DE SECRECION POR HERIDA QUIRURGICA, FIEBRE) ACUDIR POR EMERGENCIA

25

EOL CA NÚCLÁO DE QUITO

Leda. Gabriela Acero Q.

ENFERMENT UNDADO DIRECTO

C.I. 1717525875

30

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Brenda Santamaria

MEDICO RESIDENTE C.I.: 1720751668

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Carlos Riofrio Andaluz CIRUJANO ONCOLOGO C.J.: 1803746724