

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

FORM-005-2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : UNIGARRO QUIÑONEZ LUIS JAVIER

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 1 | INDICACIONES DE UCI DIA 3 | | |
| 2 | A. MONITOREO Y MEDIDAS GENERALES: | | |
| 3 | CUIDADOS DIRECTOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE CRITICO | | |
| 4 | MONITOREO ELECTRONICO CONTINUO: EKG, TENSION ARTERIAL, TENSION ARTERIAL MEDIA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACION DE OXIGENO, ESCL, EXOCO Y REGISTRO HOKARIO. | | |
| 5 | CONTROL DE TEMPERATURA CADA 4 HORAS. | | |
| 6 | VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, CADA HORA. | | |
| 7 | POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA 45 GRADOS. | | |
| 8 | CALCULO DE MRC CADA DÍA POR FISIOTERAPIA Y ANOTAR. | | |
| 9 | CUIDADOS DE PIEL PARA RIESGO MODERADO, ESCALA DE BRADEN: 14, REEVALUACIÓN EN 5 DIAS (02/08/2023) | | |
| 10 | COLCHON DE VISCOELASTICO/POLIURETANO + PLANCHA DE GEL, CODERAS, VALONERAS | | |
| 11 | CAMBIO POSTURALES CADA 4 HORAS. | | |
| 12 | LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8 HORAS. | | |
| 13 | ORDEN DIARIO CON PAGO DE CLOREXIDINA 2 %. | | |
| 14 | ASEPTAMIENTO DE CONTACTO: SI POR RIESGO DE MDR. | | |
| 15 | MANGAS DE COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE EN MIEMBROS INFERIORES. | | |
| 16 | VENTAR AM Y PM, ESTRICTO | | |
| 17 | P. DIETA: PESO REAL 51 KG, IDEAL 59.1 KG, IMC: 19.4 KG/M2 | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 12, BOULEVARD 15
ENFERMERIA
TEL: 0225-055

OTRO U
CALLE 12, BOULEVARD 15
TEL: 0225-055

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ARASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : UNIGARRO QUIÑONEZ LUIS JAVIER

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
20	PARA NEUTROPENICO. APOTE CALORICO DE 1500 KILOCALORIAS (30 KILOCALORIAS/KG/DIA) Y 100 GRAMOS PROTEINAS (2 G/KG/DIA)		
21			
22	C. HIDRATACION: TALLA: 162 CM, ASC 1.51 M2, RBL 2265 ML.		
23	CLORURO DE POTASIO 40 MILIEQUIVALENTES MAS CLORURO DE SODIO AL 0.9 + 80 ML INTRAVENOSO A 4 ML/H	1	10/08/2023
24	NORADRENALINA 8 MILIGRAMOS + 92 MILILITROS DE DEXTROSA AL 5% EN AGUA INTRAVENOSO A 0.10 UG/KG/MINUTO	1	
25			
26	D. MEDICACION. CKD-EPI 75 ML/MIN/1.73 M2		
27	MEROPENEM 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DILUIR EN 100 MILILITROS DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% Y PASAR EN 3 HORAS (C/A 3) (FI 31-07-2023)	1	10/08/2023
28	TRIMETOPRIM / SULFAMETOXAZOL 160 MILIGRAMOS/800 MILIGRAMOS. VIA ORAL. UNA TABLETA DIARIA.	1	10/08/2023
29	PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS	1	10/08/2023
30	OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS DILUIDO EN 20 ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% INTRAVENOSO CADA DIA	1	10/08/2023
31	ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.	1	10/08/2023
32	FLUCONAZOL 150 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA.	1	10/08/2023
33	VELICULA PROTECTORA CADA 12 HORAS.	1	10/08/2023
34	FUROSEMIDA 5 MG IV CADA 8 HORAS.	1	10/08/2023
35	SILGASTRIM 300 MG SUBCUTANEO CADA DIA	1	10/08/2023
36			
37	B. VENTILACION		
38	OXIGENO POR CATETER NASAL A 1 LITRO POR MINUTO OBJETIVO DE SATURACION 88 A 92%		
39	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA NIVEL 2 CADA 12 HORAS.		

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 1-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : UNIGARRO QUINONEZ LUIS JAVIER

Enfermera :

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

40 ASPIRAR SECRECIONES 3 VECES AL
DÍA

41

42 EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS:

43 GASOMETRIA ARTERIAL Y VENOSA
CADA 12 HORAS, TOMAR MUESTRAS
CON JERINGUILLA DE 5 ML Y DE 3
ML PARA LAVADO.

44 FISIOTERAPIA MOTORA TRES VECES
DÍA.

45 PENDIENTE RESULTADOS DE
HEMOCULTIVOS E HISOPADO RECTAL
TOMADOS EL 01-08-2023.

46 VALORACION HEMODINAMICA POR
RAZONES NECESARIAS.

47 PENDIENTE RESULTADOS DE B2D
GLUCANO, GALACTOMANANO,
ANTIGENEMIA PARA NEUMOCYSTIS
JIROVECCI, ENVIADOS EL
01/08/2023

48 SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR
NEUMOLOGIA.

49 PENDIENTE INFORME DE TAC SIMPLE
DE TORAX REALIZADA EL
01/08/2023.

50 ELECTROLITOS SERICOS (SODIO,
POTASIO, CLORO, MAGNESIO Y
CALCIO IONICO) A LAS 16:00
(TOMAR MUESTRA CON JERINGUILLA
DE 5 ML Y 3 ML PARA LAVADO)

51 SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR
HEMATOLOGIA. (DR. PATRICIO
HIDALGO).

52 CONTROL DE GLUCEMIA CADA 8 HORAS
(TOMAR MUESTRA DE LINEA ARTERIAL
CON JERINGUILLA DE 3 ML)

53 ENVIAR ESPUTO INDUCIDO PARA
CULTIVO, FILMARRAY, CULTIVO DE
HONGOS, CULTIVO DE
MICOBACTERIAS, PCR DE
TUBERCULOSIS, PCR DE
HISTOPLASMA, GALACTOMANANO

54 RESPIRAR SONGA VESICAL

55

56 DR. LUIS UNIGARRO MSP 1/54138855
57 MD. SANCHEZ MSP: 0926779826

SOLCA NUCLEO DE QUITO
COORDINADOR DE ATENCION
ENFERMERA

FORM.005

02/08/2023 / 1. Tomando en cuenta que cada día
13:30 / de un grupo de estudiantes de 13 años

02/08/2023 / 1. Tomando en cuenta que cada día
14:00 / 1. Tomando en cuenta que cada día
2. Tomando en cuenta que cada día
de un grupo de estudiantes de 13 años

02/08/2023 / 1. Tomando en cuenta que cada día
14:45 / de un grupo de estudiantes de 13 años

02/08/2023

BOLSA MUELLO DE QUITO
Calle Viena Torre de la C
EXPERIMENTA
4-7113-88-47113-88

02/08/2023
LÍNEA
No. 184
11747330
300

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ARASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ARGOTTI ALTAMIRANO MARCO
VINICIO

Enfermera :

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

- 1 INDICACIONES UCI DIA 2
- 2 /.
- 3 A. MEDIDAS GENERALES
- 4 CUIDADOS DIRECTOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE CRITICO
- 5 MONITOREO ELECTRONICO CONTINUO DE TA, TAM, FC, FR, SATO2, T* ESSCO
- 6 POSICION : CABECERA ELEVADA A 45° GRADOS
- 7 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 8 CUIDADOS DE PIEL PARA RIESGO DE LESIONES DE PRESION ALTA, BRADEN DE 8 PUNTO
- 9 CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
- 10 LUBRICACION DE PIEL CADA 4 HORAS
- 11 USAR COLCHON DE VISCOELASTICO POLIURETANO, CODERA, TALONERAS Y GEL EN CADERAS
- 12 BAÑO DIARIO CON CLOHEXIDINA AL 2% CADA DIA
- 13 CUIDADOS DE GOLPES Y CAIDAS
- 14 REALIZAR VALORACION DE MRC CADA DIA
- 15 AISLAMIENTO DE CONTACTO POR RIESGO DE MDR.
- 16 MANGAS DE COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE EN MIEMBROS INFERIORES.
- 17 /.
- 18 B. DIETA
- 19 PARA NEUTROPENICO. APOTE DE 25 K/CAL. PROTEINAS 16 GR.
- 20 /.
- 21 C. HIDRATACION E INFUSIONES.
- 22 PESO: 51 KILOS PESO IDEAL 59.1 TALLA: 162 ASC: 1,5M2 HBB: 2250 CC IMC:19.4
- 23 LACTATO DE RINGER 1000 ML INTRAVENOSO A 40 MILILITROS HORA
- 24 NORADRENALINA 8 MIIIGRANOS +92 MILILITRON DE DEXTROSA AL 5% EN AGUA INTRAVENOSO A 0,2 UG/KG/H
- 25 /.
- 26 D. MEDICACION. CKD-EPI 35 ML/MIN/1.73 M2

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Marco Argotti
CIP 0400055471
Actual 18/07/2023

Lcd. Dinette Rivera
ENFERMERA
11-08-2023

FORM.005

Enfermeria Facha 1/23

19/08/23

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ARGOTTI ALTAMIRANO MARCO
VINICIO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
27	✓ MEROPENEM 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DILUIR EN 100 MILILITROS DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% Y PASAR EN 3 HORAS (D2) (FI 31-07-2023)	12/11	
28	✓ TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL 160 MILIGRAMOS/800 MILIGRAMOS .VIA ORAL.TRES VECES POR SEMANA. (MARTES, JUEVES, DOMINGO).	20/11	
29	✓ PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS	10/11	
30	✓ OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO CADA DIA	10/11	
31	✓ ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.	10/11	
32	✓ FLUCONAZOL 150 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA.	10/11	
33	✓ PELÍCULA PROTECTORA CADA 8 HORAS.	14/11	
34	✓ FUROSEMIDA 2.5 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS.	10/11	
35	✓		
36	✓ E. VENTILACION		
37	✓ OXÍGENO POR CATETER NASAL A 1 LITRO POR MINUNTO OBJETIVO DE SATURACION 88 A 92%		
38	✓ TERAPIA RESPIRATORIA 3 VECES EN EL DIA		
39	✓ ASPIRAR SECRECIONES 3 VECES AL DIA		
40	✓		
41	✓ F. EXAMENES.-PROCEDIMIENTOS.-		
42	✓ GSA- GSV CADA 12 HORAS.		
43	✓ FISIOTERAPIA MOTORA TRES VECES DIA.		
44	✓ PENDIENTE RESULTADO DE HEMOCULTIVOS.HISOPADO RECTAL TOMADOS EL 01-08-2023.		
45	✓ ELECTROCARDIOGRAMA EN ESTE MOMENTO Y POR RAZONES NECESARIAS (SI PRESENTA ARRITMIA)		
46	✓ VALORACION HEMODINAMICA POR RAZONES NECESARIAS.		
47	✓ BD GLUCANO,GALACTO MANANO.ANTIGINEMIA PARA NEUMOCYSTIS JIROVECCII.SPP.65.		
48	✓ INTERCONSULTA A NEUMOLOGIA. 4/11		

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Marco Argotti
Por consenso del equipo
2023-08-01

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

A.BASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ARGOTTI ALTAMIRANO MARCO
VINICIO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

49 PENDIENTE INFORME DE TAC SIMPLE
DE TORAX. 01/08/2023.

50 HH.NA.K.CA.MG 16:00 HS.

51 SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR
HEMATOLOGIA. (DR. PATRICIO
HIDALGO).

52 /

53 DR. MARCO ARGOTTI.
MSP.1801749314.

54 - *Argotti Marco 18/08*

Argotti Marco 18/08
Lcda. Shaele Rivera
Enfermera
MSP. 1801 14 1411751

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Marco Argotti
MSP. 1801 14 1411751

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Marco Argotti
MSP. 1801 14 1411751

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

Argotti Marco 18/08

21/08/2023

02/08/2023
00:00 Hs

RECEIÇÃO DO
FISCAL DE
RECEITA

Fuista 5 kg 10 por 100
e 10 kg 10 por 100
e 10 kg 10 por 100
e 10 kg 10 por 100

SECA NUNCA DE GEL
DE NUNCA DE GEL
DE NUNCA DE GEL
DE NUNCA DE GEL

21/08/2023
00:00 Hs
00:00 Hs

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Forma: F-000001-2013

Prescripción Reimpresa Por: CEDENO CHINGA JOSE ANDRES

Página: 1 de 1

H.C.: 216203 Paciente: ABASOLO CHICANZO JESUS MIGUEL

Fecha: QUITO, 08/08/2023

Prsc. Num.: 13177675

Edad: 77 años

(F.)

JOSE ANDRES CEDENO CHINGA
1313399089

Médico Responsable

RP.

MEDICACION:

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG	VIA ORAL	# 28	VEINTE Y OCHO
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG	VIA ORAL	# 14	CATORCE
MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML	SUBCUTANEA	# 10	DIEZ
BUTILESCOPOLAMINA (N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML	SUBCUTANEA	# 10	DIEZ
METAMIZOL 1000 MG AMPOLLA	SUBCUTANEA	# 0	
JERINGUILLA 1 ML (10UI - 100UI) 29G 1/2	INSUMO	# 28	VEINTE Y OCHO

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA MEDICA:

SE INICIA TRAMITE PARA TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA DOMICILIO

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DRA. CERVANTES (UNIDADES PALIATIVOS) EL DIA 22 DE AGOSTO 2023 A LAS 07.00 AM
MANTENER DIETA LIQUIDA AMPLIA HIPERPROTEICA, FRACTIONADA EN 5 TOMAS (2 COLACIONES AM Y PM) HASTA EL ALTA MEDICA

MANTENER DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION, ALTO RIESGO DE CAIDA Y SANGRAGO POR TROMBOCITOPENIA SEVERA HASTA EL ALTA MEDICA

MEDICACION:

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG	TOMAR 2 TABLETAS A LAS 06:00 AM (SI HAY TOLERANCIA ORAL)
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG	TOMAR 1 TABLETA EN CASO DE NAUSEAS O VOMITOS
MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML	EN CASO DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR O DOLOR APLICAR 1.5 MG SUBCUTANEO
BUTILESCOPOLAMINA (N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML	EN CASO DE PRESENTAR ESTERTORES (RUIDOS AL RESPIRAR) COLOCAR 20 MG (1 AMPOLLA) SUBCUTANEA
METAMIZOL 1000 MG AMPOLLA	EN CASO DE FIEBRE COLOCAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEA
JERINGUILLA 1 ML (10UI - 100UI) 29G 1/2	PARA USO CON MEDICACION SUBCUTANEA

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Página 2 de 4

H.C. : 226203 Paciente : ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Prsc. Num. : 1877675

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 77 años

PRESCRIPCION

OXIGENO SUPLEMENTARIO EN DOMICILIO A 1 LITRO/MIN EN
CASO DE SER NECESARIO
EN CASO DE SINTOMAS DE ALARMA ACUDIR POR EMERGENCIA



Handwritten signature or initials.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 28-JULY-2023

Página 1 de

H. C. : 308748

Cédula : 0802228718

Clasificación : CA.

Paciente

DELGADO CALLE ROSA ELIZABETH

Fecha : 28/07/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES DE ALTA DE TERAPIA DEL DOLOR		
2	(MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml) MORFINA 22 AMPOLLA CARGAR EN INFUSOR CADA 48 HORAS Y COLOCAR 1 AMPOLLA Y MEDIA EN CASO DE DOLOR	184.00	
3	(METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) METOCLOPRAMIDA COLOCAR 6 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS	42.00	
4	(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg) GABAPENTINA TOMAR 2 TABLETAS 8AM Y 8 PM	90.00	
5	(LACTULOSA JARABE 65 (200 ml)) LACTULOSA TOMAR 20 CC 9PM; SUSPENDER EN CASO DE DIARREA	2.00	
6	(SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 2ML/HORA) BOMBA DE INFUSION	7.00	
7	(CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 - 100 ml) BOMBA DE INFUSION	7.00	
8	(JERINGA 50 ML) BOMBA DE INFUSION	7.00	
9	(CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO) BOMBA DE INFUSION	3.00	
10	(APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM) BOMBA DE INFUSION	3.00	
11	(BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)) BOMBA DE INFUSION	3.00	
12	(JERINGA 3 ML, 22 G, 1/4) BOMBA DE INFUSION	15.00	
13	(AGUJA HIPODERMICA N° 18) BOMBA DE INFUSION	7.00	
14	CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 10/8/2023 DRA BEJAR		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Gladys Vistio Z.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
074533889

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Página 1 de 1

Edad: 77 años

PRESCRIPTION

Médico Responsable

LINFOCITICA CRONICA RAI I BINET B + RECAIDA/
REFRACTARIEDAD + LINFOMA LINFOCITICO CRONICO + CHOQUE
SEPTICO DE FOCO

PULMONAR + FIBRILACIÓN VENTRICULAR DE RESPUESTA
VENTRICULAR ELEVADA + NEUMONIA NOSOCOMIAL +
PANCITOPENIA +

ENFERMEDAD RENAL CRONICA G3B + INFECCION POR COVID 19
- NECESIDADES DE CUIDADOS PALIATIVOS, AL MOMENTO CON
128

SIGUIENTES ESCALAS: NECPAL: POSITIVO ESTADIO III;
ECOG: 3 - IX; 30' - PRG: 30' - PPI: 9 PTS - PAP: 7
PTS -

DISMOVILIDAD DE DINAMARCA: 4B - ESCALA DE MORTON 6
PTS [ALTO RIESGO UPP] - BARTHEL: 0 PTS (DEPENDENCIA
TOTAL) = 0A

ESCALA 6 PTS (FRAGIL) - HIPOALBUMINEMIA MODERADA:
2.85 MG/DL (06/08/23). POR SU CONDICION REQUIERE
TRASLADO EN

AMBULANCIA A SU DOMICILIO CON OXIGENO A 1
LITROS/MIN. DIRECCION: PROVINTIA SANTO DOMINGO,
CANTON SANTO DOMINGO.

PARROQUIA SAPACAY, DIRECCION: AV. YAMBOYA Y YANUNCAY
S/N.

42. 4.4. 1990