

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 239334

Cédula : 1709344673

Clasificación : CA

Paciente

LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO

Fecha : 09/08/2023 11:51

Para : Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO
PREANESTESICO

Enfermera :

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

10

- 1/ INDICACIONES
- 2/ APO PARA LIQUIDOS 2 HORAS ANTES DE LA CIRUGIA
- 3/ FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO
- 4/ INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS
- 5/ MEDIDAS ANTIEMBOLICAS
- 6/ PASAR A QUIROFANO DE ACUERDO A PROGRAMACION
- 7/ CANALIZAR VIA PERIFERICA
- 8/ SUSPENDER METFORMINA Y REALIZAR PROTOCOLO DE INSULINA
- 9/ GLICEMIA ANTES DE BAJAR A QUIROFANO
- 10/ NOVEDADES

25

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Monica Rojas
ENFERMERA
C.I. 1723344314

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Patricia Jimenez B.
ENFERMERA
C.I. 1723344314
Firma: 09/08/2023

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I. 1723344314

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 239334

Cédula : 1709344673

Clasificación : CA.

Paciente

LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO

Fecha : 09/08/2023 13:07

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA
STEFANY

Enfermera :

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

10

1/ INDICACIONES DE INGRESO
2/ A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI
3/ D: CA DE CERVIX
4/ C: ESTABLE

15

5/ A: NO REFIERE
6/ V: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CADA 8 HORAS
7/ A: AMBULATORIO

20

8/ N: CUIDADO DE ENFERMERIA
9/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
10/ HEMOGLUCOTEST 10/08/2023 6AM
11/ CORRECCION DE HIPERGLICEMIA CON
ESQUEMA DE INSULINA RAPIDA DE
PISO:
140-180 1/2 UI
181-220 1 UI
221-260 1 1/2 UI
261-300 2 UI
MAYOR A 300 COMUNICAR

25

12/ MEDIAS ANTIEMBOLICAS PREVIO A
PROCEDIMIENTO

13/ D: DIETA PARA DIABETICO

30

14/ I: CANALIZAR VIA PERIFERICA
10/08/2023 6AM E INFUNDIR CON
SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML
PASAR IV A 80 ML HORA

15/ M: CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV 1 HORA
PREVIA PROCEDIMIENTO

16/ SUSPENDER METFORMINA

35

17/ ATORVASTATINA 20 MG VO QD

18/ VITAMINA E 1000 UI VO QD

19/ E. NINGUNA

20/ L: NINGUNA

21/ C: COMUNICAR NOVEDADES

40

22/ O: INDICACIONES DE
ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA
INTERNA

M. H. Rosendo

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Marmón y Rivas
ENFERMERIA
CI: 1729447114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Laura Landazuri
Ginecologo Oncologo
C.I. 5405739225

Enfermera

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Fernando González A
ENFERMERIA
CI: 1721005714
Calle: 0105 N 2062

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1720711568

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AGOSTO-2023

Página 1 de 2

H. C. : 239334

Cédula : 1709344673

Clasificación : CA.

Paciente

LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	INDICACIONES POSQUIRURGICAS		
	A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI		
	D: CA DE CERVIX		
	C: DE CUIDADO		
	A: NO REFIERE		
15	V: CONTROL DE SIGNOS VITALES		
	CADA 8 HORAS		
	A: SEMIFOWLER		
	N: CUIDADO DE ENFERMERIA		
	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
20	CUIDADOS DE HERIDA		
	CORRECCION DE HIPERGLICEMIA CON		
	ESQUEMA DE INSULINA RAPIDA DE		
	PISO:		
	140-180 1/2 UI		
	181-220 1 UI		
	221-260 1 1/2 UI		
25	261-300 2 UI		
	MAJOR A 300 COMUNICAR		
	RETIRAR SONDA VESICAL AL SUBIR A		
	PISO		
	D: NPO POR 4 HORAS Y PROBAR		
	TOLEERANCIA ORAL. DIETA PARA		
	DIABETICO A LAS 18HCOPM		
30	I: SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML		
	PASAR IV A 90 ML HORA		
	M: PARACETAMOL 1GRAMO IV CADA 8		
	HORAS		
	KETOROLACO 30MG IV CADA 8 HORAS		
	ONDASETRON 4MG IV CADA 8 HORAS		
35	SUSPENDER METFORMINA		
	ATORVASTATINA 20 MG VO QD		
	VITAMINA E 1000 UI VO QD		
	E: NINGUNA		
	L: NINGUNA		
40	C: COMUNICAR NOVEDADES		
	O: INDICACIONES DE		
	ANESTESIOLOGIA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cm. Cda. Gabriela Alem
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1212252875

9. Acero

SOLCA NUCLEO DE QUITO
L.E. P. 10/08/23
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MARGARITA DEL ROCIO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
Médico Generalista
C.I. 0304199135

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 239334

Cédula : 1709344673

Clasificación : CA.

Paciente

LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO

Fecha : 10/08/2023 10:32

Para : Hospitalización

Médico : GUEVARA NARVAEZ STEPHANIE
CAROLINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES ANESTESIOLOGIA URPA		
2	" CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA CADA 15 MINUTOS		
3	" OXIGENO POR CATETER NASAL PARA MANETENER SATURACION DE OXIGENO SUPERIOR A 90%		
4	" GLICEMIA CAPILAR DE CONTROL PREVIO AL ALTA		
5	" SI EVA MAYOR A 3, ADMINISTRAR IV FENTANILO 50 MCG CADA 15 MIN HASTA POR 3 OCASIONES Y COMUNICAR A ANESTESIOLOGIA		
6	VIGILANCIA ESTRICTA		
7	" ALTA POR ANESTESIOLOGIA		
8	" NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Stephanie Guevara
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715493662

ENFERMERA
C.I. 1750300890
EVA B. 1005 2020 2219761
K. ROND (4)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paola Carrero B.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717835878

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717835878

gacero/caf

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 239334

Cédula : 1709344673

Clasificación : CP.

Paciente

LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO

5

Fecha : 10/08/2023 22:50

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | ADENDUM INDICACIONES | | |
| 2 | CONTROL DE GLICEMIA 6 AM Y PREPRANDIAL | | |
| 3 | CONTINUAR INDICACIONES AM | | |

15

RECIBIDO
H. C. 239334
10/08/2023 22:50

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
Médico Asistente
C.I. 1709344673

20

25

30

35

40

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO CARDIOLOGO
C.I. 0400799235

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 239334

Cédula : 1709344673

Clasificación : CA.

Paciente

LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO

5

Fecha : 11/08/2023 06:21

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA		
	2 (-M: PARACETAMOL 500MG TABLETAS)	30.00	
	2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS		
	3 (IBUPROFENO 400 MG TABLETAS) 1	15.00	
	TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS		
15	4 (ENOXAPARINA 40MG) SC CADA DIA	7.00	
	POR 7 DIAS		
	5 CONTINUAR TOMA DE MEDICACION HABITUAL		
	6 A AMBULATORIO		
	7 D: DIETA BLANDA		
20	8 E: BAÑO DIARIO		
	9 T: EL DESCRITO		
	10 S: AGENDAR TURNO DR. LANDAZURI EN 15 DIAS		
25	11 O: SIGNOS DE ALARMA ERITEMA EN HERIDA O SALIDA DE SECRECION, DOLOR INTENSO QUE NO SEDE CON ANALGESIA, ALZA TERMICA		

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
Médico Generalista
C.I. 04400798235

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Landazuri
Cirujano Generalista
C.I. 04400798235

45

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 11-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Página 1 de 1

H.C. : 2339334 Paciente : LOBCHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO Prsc. Num. : 1079111
Fecha : QUITO, 11/08/2023 Edad: 51 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
Médico Responsable
C.I. 1726836412

(f.)

KEVIN EDUARDO CORNEJO TAPIA
1726836412
Médico Responsable

RP.

-M: PARACETAMOL 500MG TABLETAS	VIA ORAL	# 30	TREINTA
IBUPROFENO 400 MG TABLETAS	VIA ORAL	# 15	QUINCE
ENOXAPARINA 40MG	SUBCUTANEO	# 7	SIETE

PRESCRIPCION

-M: PARACETAMOL 500MG TABLETAS	INDICACIONES DE ALTA 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
IBUPROFENO 400 MG TABLETAS	1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
ENOXAPARINA 40MG	SC CADA DIA POR 7 DIAS
	CONTINUAR TOMA DE MEDICACION HABITUAL
	A: AMBULATORIO
	D: DIETA BLANDA
	E: BAÑO DIARIO
	T: EL DESCRITO
	S: AGENDAR TURNO DR LANDAZURI EN 15 DIAS
	O: SIGNOS DE ALARMA ERITEMA EN HERIDA O SALIDA DE SECRECION, COLOR INTENSO QUE NO SEDE CON ANALGESIA, ALZA TERMICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUANO ONCOLOGO
C.I. 9400759235

EGRESO FARMACIA

Orden/Recargo Nro: 1064208 SF

Fecha Emisión: 11/08/2023

Paciente: IOACHAMEN MAKUULO MARGARITA D

Hist. Clínica: 239334

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ESTEVES PENABIEL LISSETTE LETICIA

Egreso Nro:

2573509

CI

1700344673

Plan Social:

Area Solicitante: HOSPITALIZACION I

Nro. Cama: 108-A

Código

Descripción

000421099

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg

000421446

IBUPROFENO TABLETA 400 mg

000551579

ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI (40 mg) JERINGA PRELLENADA

Señala número de control
Cód. Gabriela Jorro
Escribeme a: 00000000000000000000
C.I. 9717820877

Entrega:

Cantidad

Presentación

30.0000

TT

15.0000

TT

7.0000

JE

Recibo Conforme

Para Guevia 712193054