

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C. : 211976

Cédula : 1000576775

Clasificación : CA.

Paciente

MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA

5

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE
SEBASTIAN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES AM ONCOLOGIA CLINICA		
	2/ (A) DR. BRAVO/DRA ABAD		
	3/ SALA GENERAL		
15	4/ (D) CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV + MONORRENA + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + HIPOTIROIDISMO + ANEURISMA CEREBRAL + HTA + HEMANGIOMATOSIS + ARRITMIA CARDIACA + TROMBOSIS CRONICA DE SAFENA MENOR + ESTUDIOS ON		
20	5/ NEFROPROTECCION		
	6/ (C) VERDE		
	7/ (A) NO CONOCIDAS		
	8/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACION DE O2 CADA 6 HORAS		
	9/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
25	10/ (A) SEMIFOWLER		
	11/ (N) CUIDADO DE ENFERMERIA		
	12/ CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES		
	13/ CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL, A LAS 22 HORAS Y A LAS 3 AM		
30	14/ PROTOCOLO ANTIESCARAS		
	15/ PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	16/ HIDRATACION DE PIEL		
	17/ FAMILIAR PERMANETE POR CONDICION (FRAGILIDAD)		
35	18/ (D) NPO HASTA PROCEDIMIENTO (01/08/2023 A 10:00 AM) POSTERIOR REINICIAR DIETA PARA DIABETICO, FRACIONADA EN 5 TOMAS, FAVOR DAR COLACION LAS 22 HORAS.		
	19/ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANETE POR CONDICION (FRAGILIDAD)		
40	20/ (.)		
	21/ (I:CLORURO DE SODIO-AL 0.9% 1000C) INTRAVENOSO A 60 CC/ HORA, COMO BASAL Y MANTENER POR 6 HORAS POSTERIOR A ESTUDIO DE IMAGEN		
45	22/ (M:)		
	23/ N-ACETIL CISTEINA 600 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS (D2/3)		

NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCOLOGA CLINICA

NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCOLOGA CLINICA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C. : 211976

Cédula : 1000576775

Clasificación : CA.

Paciente

MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE
SEBASTIAN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
23	OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL DIARIO AM		
24	PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO PRN (PREVIO VALORACION POR MEDICO RESIDNETE)		
25	ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN (PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE)		
26			
27	MEDICACION HABITUAL		
28	LEVOTIROXINA 75MCG UNA TABLETA EN AYUNAS LOS DÍAS LUNES Y VIERNES (PACIENTE TIENE)		
29	LEVOTIROXINA 50MCG UNA TABLETA EN AYUNAS VIA ORAL DE MARTES A JUEVES (PACIENTE TIENE)		
30	CAPSULAS DE SAL UNA CAPSULA CADA 12 HORAS VIA ORAL (PACIENTE TIENE)		
31	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MILIGRAMOS QD VIA ORAL		
32	*INSULINA CRISTALINA POR ESCAPES*		
33	180-230 2 UI SUBCUTANEO		
34	231-280 4 UI SUBCUTANEO		
35	281-330 6 UI SUBCUTANEO		
36	>331 8 UI SUBCUTANEO Y COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE DE ONCOLOGIA CLINICA		
37	(.)		
38	(E:) HOY TAC CORPORAL 01/8/23 10:00 AM (BAJAR A PACIENTE)		
39	(L) NO		
40	(L:) PD HISOPADO RECTAL 31/07/2023		
41	(C:) NINGUNO		
42	(O:) COMUNICAR NOVEDADES (DOLOR, ALZA TERMICA, VOMITO, DISNEA)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Roque Pilataxi
Médico Residente de
Oncología Clínica

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C. : 211976

Cédula : 1000576775

Clasificación : CA.

Paciente

MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA

5

Fecha : 01/08/2023 13:21

Para : Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA		
	2 MANTENER DIETA HASTA EL ALTA		
	3 MANTENER DIETA PARA FAMILIAR HASTA EL ALTA		
	4 REAGENDAR CITA CON DR TIMBELA		
15	5 AGENDAR CITA CON DR PERALTA (CIRUGIA)		
	6 AGENDAR CITA CON DRA ABAD POSTERIOR TENER RESULTADOS DE TAC Y PROCEDIMIENTO CON DR PERALTA		
	7 **MEDICACION**		
20	8 (N-ACETIL CISTEINA 600 MILIGRAMOS) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR UN DIA. (TIENE PACIENTE)	0.00	
	9 (SALES DE RESTITUCION ORAL (ORALYTE)) TOMAR A DEMANDA, AL MENOS 2 LITROS POR UN DIA MAS	0.00	
25	10 (PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 2 TABLETAS EN CASO DE DOLOR	10.00	
	11 ***MEDICACION HABITUAL***		
	12 (FORMULA NUTRICIONAL ENTERAL GLUCERNA (400-GR) TARRO) TOMAR TRES MEDIDAS DIARIAS (TIENE PACIENTE)	0.00	
30	13 (METFORMINA 500MG) TOMAR UNA TABLETA CON DESAYUNO (TIENE PACIENTE)	0.00	
	14 (LEVOTIROXINA 75MCG) TOMAR UNA TABLETA EN AYUNAS LOS DÍAS LUNES Y VIERNES (PACIENTE TIENE)	0.00	
35	15 (LEVOTIROXINA 50MCG) TOMAR UNA TABLETA EN AYUNAS VIA ORAL DE MARTES A JUEVES (PACIENTE TIENE)	0.00	
	16 (CAPSULAS DE SAL) TOMAR UNA CAPSULA CADA 12 HORAS VIA ORAL (PACIENTE TIENE)	0.00	
40	17 (OMEPRAZOL 20MG) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA PREVIO A DESAYUNO (TIENE PACIENTE)	0.00	
	18 (LACTULOSA JARABE) TOMAR 30 CC VIA ORAL CADA DIA HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE)	0.00	
45	19 (BLAQUETA 81 MG) TOMAR UNA TABETA DIARIA (TIENE PACIENTE)	0.00	
	20 .		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Rocio Benitez
C.I.: 0701634545

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lenny A. J.
C.I.: 0701634545

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Dama Romero
ENFERMERA CUI: 2019-208268
Nº Registro 1005-2019-208268

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 1-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C. : 211976

Cédula : 1000576775

Clasificación : CA.

Paciente

MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA

Fecha : 01/08/2023 13:21

Para : Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL


Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

21 EN CASO DE DOLOR INTENSO,
VOMITO, DIARREA, FIEBRE, ACUDIR
POR EMERGENCIA

ma lu
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
LCSA Daniela Romero
EX-FEYER- CUIDADO DIRECTO
N Registro 1005-2019-2082688


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Benitez
ENTE

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 1-AGOSTO-2023

Prescripción Reimpresa Por: BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Página 1 de 1

H.C. : 211976 Paciente : MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA

Prsc. Num. : 1874692

Fecha : QUITO, 01/08/2023

Edad: 74 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
GINECOLOGÍA CLÍNICA

f.)

ROCIO CECIBEL BENITEZ LOAIZA
1104575269
Médico Responsable

RP.

N-ACETIL CISTEINA 600 MILIGRAMOS	VIA ORAL	# 0
SALES DE RESTITUCION ORAL (ORALYTE)	VIA ORAL	# 0
PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 10 DIEZ
FORMULA NUTRICIONAL ENTERAL GLUCERNA (400-GR) TARRO	VIA ORAL	# 0
METFORMINA 500MG	VIA ORAL	# 0
LEVOTIROXINA 75MCG	VIA ORAL	# 0
LEVOTIROXINA 50MCG	VIA ORAL	# 0
CAPSULAS DE SAL	VIA ORAL	# 0
OMEPRAZOL 20MG	VIA ORAL	# 0
LACTULOSA JARABE	VIA ORAL	# 0
BLAQUETA 81 MG	VIA ORAL	# 0

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

MANTENER DIETA PARA FAMILIAR HASTA EL ALTA

REAGENDAR CITA CON DR TIMBELA

AGENDAR CITA CON DR PERALTA (CIRUGIA)

AGENDAR CITA CON DRA ABAD POSTERIOR TENER RESULTADOS
DE TAC Y PROCEDIMIENTO CON DR PERALTA

MEDICACION

N-ACETIL CISTEINA 600
MILIGRAMOS

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR UN
DIA. (TIENE PACIENTE)

SALES DE RESTITUCION ORAL
(ORALYTE)

TOMAR A DEMANDA, AL MENOS 2 LITROS POR UN DIA MAS

PARACETAMOL 500 MG SOLIDO
ORAL

TOMAR 2 TABLETAS EN CASO DE DOLOR

MEDICACION HABITUAL

FORMULA NUTRICIONAL
ENTERAL GLUCERNA (400-GR)
TARRO

TOMAR TRES MEDIDAS DIARIAS (TIENE PACIENTE)

METFORMINA 500MG

TOMAR UNA TABLETA CON DESAYUNO (TIENE PACIENTE)

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

RECETA

Fecha: 1-AGOSTO-2023

Prescripción Reimpresa Por: BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Página 2 de :

H.C. : 211976	Paciente : MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA	Prsc. Num. : 1874692
Fecha : QUITO, 01/08/2023		Edad: 74 años

PRESCRIPCION

LEVOTIROXINA 75MCG

TOMAR UNA TABLETA EN AYUNAS LOS DÍAS LUNES Y VIERNES (PACIENTE TIENE)

LEVOTIROXINA 50MCG

TOMAR UNA TABLETA EN AYUNAS VIA ORAL DE MARTES A JUEVES (PACIENTE TIENE)

CAPSULAS DE SAL

TOMAR UNA CAPSULA CADA 12 HORAS VIA ORAL (PACIENTE TIENE)

OMEPRAZOL 20MG

TOMAR UNA TABLETA CADA DIA PREVIO A DESAYUNO (TIENE PACIENTE)

LACTULOSA JARABE

TOMAR 30 CC VIA ORAL CADA DIA HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE)

BLAQUETA 81 MG

TOMAR UNA TABETA DIARIA (TIENE PACIENTE)

EN CASO DE DOLOR INTENSO, VOMITO, DIARREA, FIEBRE, ACUDIR POR EMERGENCIA

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4179168	EXAMEN DE SANGRE	04/08/2023

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

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

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1960991 SF
Fecha Envio: 01/08/2023
Paciente: MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA
Hist. Clínica: 211976
Area Entrega: FARMACIA
Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

Egreso Nro: 2570202
CI: 1000576775
Plan Social:
Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3
Nro. Cama: 323-A

Página Nro. 1

Código	Descripción
--------	-------------

Cantidad	Presentación
----------	--------------

0000421099	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg
------------	-------------------------------

10.0000	TT
---------	----

Entrega:

Recibe Conforme:

1001731718

Hijó.