

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : PALACIOS PORTILLA ANDRES
SEBASTIAN

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | INDICACIONES DE CIRUGIA ONCOLOGICA DE INGRESO A CIRUGIA ONCOLOGICA/ DR GUALLASAMIN/SALA GENERAL D LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + PORTADOR COLOSTOMIA C ESTABLE A HALOPERIDOL V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS A AMBULATORIO | | |
| 20 | N CUIDADOS DE ENFERMERIA CONTROL DE INGESTAS Y EXCRETAS GLICEMIA CAPILAR 03/08/2023 05H00 D DIETA LIQUIDA AMPLIA I CANALIZAR VIA PERIFERICA 03/08/2023 E INICIAR LACTATO RINGER 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 80 ML/H | | |
| 30 | M CEFAZOLINA 2 GRAMOS INTRAVENOSO 1 HORA ANTES DE PROCEDIMIENTO 03/08/2023 METRONIDAZOL 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS ERITROMICINA 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POLIETILENGLICOL 1 SOBRE DISUELTO EN 1 LITRO DE AGUA, ADMINISTRAR VIA ORAL HOY 16H00 | | |
| 35 | MEDICACION HABITUAL IMATINIB 400 MG VIA ORAL CADA DIA (PACIENTE TIENE) IMATINIB 100 MG, TOMAR 2 TABLETAS CADA DIA (PACIENTE TIENE) | | |
| 40 | MORFINA 30MG CAP: TOMAR UNA PASTILLA 7AM Y 7PM (PACIENTE TIENE) MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML: MEDIA AMPOLLA SUBCUTANEA EN CASO DE DOLOR (PACIENTE TIENE) | | |
| 45 | ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 8 AM Y 8 PM (PACIENTE TIENE) | | |

Dr. Sebastian Palacios
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Sebastian Palacios
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719682641

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catz
CELILIANO ONCOLOGO
C.I.: 188384681

FORM.005

Py Jaramila
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Johana Tigalema
ENFERMERA CREADO DIRECTO
C.I. 9593863257

Ms. Mariana
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Mariana Rojas
ENFERMERA
C.I. 1723414114

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : PALACIOS PORTILLA ANDRES
SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 26 GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG:
TOMAR VIA ORAL DOS CAPSULAS
CADA NOCHE (PACIENTE TIENE)
- 27 LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO
(PARCHE) 5%: COLOCAR UN PARCHE
EN ZONA DE DOLOR (MUSLO) 7AM Y
RETIRAR 7PM. (PACIENTE TIENE)
- 28 S NINGUNO
- 29 L NINGUNO
- 30 C COMUNICAR NOVEDADES A
RESIDENTE DE CIRUGIA
- 31 O MEDIAS ANTIEMBOLICAS AL BAJAR
A QUIROFANO 03/08/2023

Dr. St. J. J. J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Johana Tiguelma
ENFERMERA
CI: 33333333

W. H. Rosendo
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Monica Rojas
ENFERMERA
CI: 1723414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Sebastian Palacios
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1714482641



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Cárdenas
CARLINHO ONCOLOGO
C.I.: 18333333

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 01/08/2023 11:39

Para : Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO
PREANESTESICO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES | | |
| | 2 ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE | | |
| | 3 * NPO PARA SOLIDOS, Y NPO PARA LIQUIDOS 2 HORAS ANTES DE LA CIRUGIA | | |
| 15 | 4 * FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO | | |
| | 5 * INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS | | |
| | 6 MEDIDAS ANTIEMBOLICAS | | |
| 20 | * MANTENER MEDICACION HABITUAL DURANTE HOSPITALIZACION | | |

ASISTENTE NO
OLDSHO DOVORS 7.200000
ENFERMERA
CI: 1723414114

W H. L. L. L. L.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Monica Rojas
ENFERMERA
CI: 1723414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. E. E. E. E. E.
ENFERMERA
CI: 1723414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Johana Tigrelema
ENFERMERA COORDINADORA
CI: 1503063257

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 01/08/2023 17:58

Para : Hospitalización

Médico : MOREJON BRAZALES JOSSELYN
LIZETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM DE INDICACIONES

FAMILIAR PERMANENTE POR
CONDICION (NARCOTICO ANONIMO EN
RECUPERACION)

DIETA GENERAL PARA FAMILIAR
PERMANENTE

15

Dr. Josselyn
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Josselyn Morejón
ENFERMERA
C.I. 0504236662

Ad. M. Roxas
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Mónica Rosas
ENFERMERA
C.I. 1723414114

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 1803284681

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PALACIOS PORTILLA ANDRES
SEBASTIAN

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|----------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | INDICACIONES EN PISO | | |
| 12 | A CIRUGIA ONCOLOGICA/ DR | | |
| 13 | GUALLASAMIN/SALA GENERAL | | |
| 14 | D LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + | | |
| 15 | PORTADOR COLOSTOMIA | | |
| 16 | C ESTABLE | | |
| 17 | A HALOPERIDOL | | |
| 18 | V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA | | |
| 19 | 6 HORAS | | |
| 20 | A AMBULATORIO | | |
| 21 | N CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 22 | CONTROL DE INGESTAS Y EXCRETAS | | |
| 23 | GLICEMIA CAPILAR 03/08/2023 | | |
| 24 | 05H00 | | |
| 25 | D DIETA LIQUIDA Estricta, A | | |
| 26 | PARTIR DE LAS 22H00 NPO | | |
| 27 | I CANALIZAR VIA PERIFERICA | | |
| 28 | 03/08/2023 E INICIAR LACTATO | | |
| 29 | RINGER 1000 ML PASAR INTRAVENOSO | | |
| 30 | A 80 ML/H | | |
| 31 | CEFAZOLINA 2 GRAMOS INTRAVENOSO | | |
| 32 | 1 HORA ANTES DE PROCEDIMIENTO | | |
| 33 | 03/08/2023 | | |
| 34 | METRONIDAZOL 500 MG VIA ORAL | | |
| 35 | CADA 8 HORAS | | |
| 36 | ERITROMICINA 500 MG VIA ORAL | | |
| 37 | CADA 8 HORAS | | |
| 38 | POLIETILENGLICOL 1 SOBRE | | |
| 39 | DISUELTO EN 1 LITRO DE AGUA, | | |
| 40 | ADMINISTRAR VIA ORAL HOY 16H00 | | |
| 41 | (SEGUNDO DIA) | | |
| 42 | MEDICACION HABITUAL | | |
| 43 | IMATINIB 400 MG VIA ORAL CADA | | |
| 44 | DIA (PACIENTE TIENE) | | |
| 45 | IMATINIB 100 MG, TOMAR 2 | | |
| 46 | TABLETAS CADA DIA (PACIENTE | | |
| 47 | TIENE) | | |
| 48 | MORFINA 30MG CAP: TOMAR UNA | | |
| 49 | PASTILLA 7AM Y 7PM (PACIENTE | | |
| 50 | TIENE) | | |
| 51 | MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 | | |
| 52 | MG/ML: MEDIA AMPOLLA SUBCUTANEA | | |
| 53 | EN CASO DE DOLOR (PACIENTE | | |
| 54 | TIENE) | | |

Prescrip
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Sebastian Palacios
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719642841

[Handwritten signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catala
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 183384681

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PALACIOS PORTILLA ANDRES
SEBASTIAN

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 15 | ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 8 AM Y 8 PM (PACIENTE TIENE) | | |
| 26 | GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG: TOMAR VIA ORAL DOS CAPSULAS CADA NOCHE (PACIENTE TIENE) | | |
| 25 | LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%: COLOCAR UN PARCHE EN ZONA DE DOLOR (MUSLO) 7AM Y RETIRAR 7PM. (PACIENTE TIENE) | | |
| 26 | E NINGUNO | | |
| 27 | L NINGUNO | | |
| 28 | C COMUNICAR NOVEDADES A RESIDENTE DE CIRUGIA | | |
| 29 | O MEDIAS ANTIEMBOLICAS AL BAJAR A QUIROFANO 03/08/2023 | | |
| 30 | FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (NARCOTICO ANONIMO EN RECUPERACION) | | |
| 31 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE | | |

Officerialet
M
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Guillermo Florencio
ENFERMERO
CI: 1724701642
REG. 1813-2019-2083334

Lez
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Sebastian Palacios
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 17136612041
Officerialet
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Guillermo Florencio
ENFERMERO
CI: 1724701642
REG. 1813-2019-2083334

HJ Jarama
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Johana Tzuc
ENFERMERA COORDINADORA
CI: 8583463257

3

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catala
CIRUJANO ONCÓLOGO
C.I.: 1803284681

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 3-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 02/08/2023 22:47

Para : Hospitalización

Médico : RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ENEMA POR COLOSTOMIA CON 300 ML
DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN ESTE
MOMENTO

15

M
Dra. Micaela Ron Urbano
PG. CIRUGIA GENERAL
C.I. 1720814504
Reg. 1027-2019-2121840

20

25

30

35

40

45



SR. CAMILO RODRIGUEZ
Q. F. Sanluisa Cárdenas
CRUIANAL GINECOLOGO
C.I. 1833844581

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 03/08/2023 23:35

Para : Hospitalización

Médico : CABRERA PINTO VERONICA
GUADALUPE

Enfermera :

10

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

- | | | | |
|---|----------------------------------|--|--|
| 1 | INDICACIONES ANESTESIOLOGIA | | |
| 2 | MANTENER INDICACIONES | | |
| 3 | VALORACION POR TERAPIA DEL DOLOR | | |
| 4 | VALORACION POR PSIQUIATRIA | | |
| 5 | COMUNICAR NOVEDADES | | |

15

20

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

MS B. Florencia Ed.
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Cdo. Guillermo Florencio
ENFERMERO
CI: 1724701842
REG. 1813-2018-2043334

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 3/ INDICACIONES EN PISO | | |
| | 4/ A CIRUGIA ONCOLOGICA/ DR GUALLASAMIN/SALA GENERAL | | |
| | 5/ D LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + PORTADOR COLOSTOMIA | | |
| | 6/ C DE CUIDADO | | |
| | 7/ A HALOPERIDOL | | |
| | 8/ V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| | 9/ A AMBULATORIO EN 6 HORAS | | |
| | 10/ N CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 20 | 11/ CONTROL DE INGESTAS Y EXCRETAS | | |
| | 12/ D NPO POR 48 HORAS | | |
| | 13/ I LACTATO RINGER 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 120 ML/H | | |
| | 14/ M | | |
| 25 | 15/ AMPICILINA+ SULBACTAM 3 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DIA 0) | | |
| | 16/ PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS | | |
| | 17/ MEDICACION HABITUAL | | |
| | 18/ IMATINIB 400 MG VIA ORAL CADA DIA (PACIENTE TIENE) | | |
| 30 | 19/ IMATINIB 100 MG, TOMAR 2 TABLETAS CADA DIA (PACIENTE TIENE) | | |
| | 20/ MORFINA 30MG CAP: TOMAR UNA PASTILLA 7AM Y 7PM (PACIENTE TIENE) | | |
| 35 | 21/ MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML: MEDIA AMPOLLA SUBCUTANEA EN CASO DE DOLOR (PACIENTE TIENE) | | |
| | 22/ ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 8 AM Y 8 PM (PACIENTE TIENE) | | |
| 40 | 23/ GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG: TOMAR VIA ORAL DOS CAPSULAS CADA NOCHE (PACIENTE TIENE) | | |
| | 24/ LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%: COLOCAR UN PARCHE EN ZONA DE DOLOR (MUSLO) 7AM Y RETIRAR 7PM. (PACIENTE TIENE) | | |
| 45 | 25/ E HISTOPATOLOGICO | | |
| | 26/ L NINGUNO | | |
| | 27/ C COMUNICAR NOVEDADES A RESIDENTE DE CIRUGIA | | |

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 1803884681

Sebastian Palacios
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719682641

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
C.I. 172222534

Enfermera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 172222534
REG. 1813-2010-2063334

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 d

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO

Enfermera :

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

| | | | |
|----|--|--|--|
| 29 | O MEDIAS ANTIEMBOlicas MANTENER HASTA INICIO DE DEAMBULACION | | |
|----|--|--|--|

| | | | |
|----|---|--|--|
| 30 | FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (NARCOTICO ANONIMO EN RECUPERACION) | | |
|----|---|--|--|

| | | | |
|----|--|--|--|
| 31 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE | | |
|----|--|--|--|

| | | | |
|----|---|--|--|
| 32 | CUIDADO Y CUANTIFICACION DE SONTA VESICAL | | |
|----|---|--|--|

| | | | |
|----|---|--|--|
| 33 | KETOROLACO 30 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
|----|---|--|--|

| | | | |
|----|--------------------------------------|--|--|
| 34 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA | | |
|----|--------------------------------------|--|--|

| | | | |
|----|---|--|--|
| 35 | METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
|----|---|--|--|

| | | | |
|----|------------------------------|--|--|
| 36 | INDICACION DE ANESTESIOLOGIA | | |
|----|------------------------------|--|--|

PM 30.4

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Sebastian Palacios
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1719882641

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 1803884681

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 03/08/2023 14:33

Para : Hospitalización

Médico : CASTILLO MANTILLA SUSANA
ALEJANDRA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|-------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA URPA | | |
| | 2 " CONTROL DE SIGNOS VITALES Y | | |
| | EVA CADA 15 MINUTOS | | |
| | 3 " OXIGENO POR CATETER NASAL PARA | | |
| | MANETENER SATURACION DE OXIGENO | | |
| 15 | SUPERIOR A 90% | | |
| | 4 " SI EVA MAYOR A 3, RESCATE CON | | |
| | MORFINA 7 ML DE SOLUCION | | |
| | ANALGESICA MAXIMO TRES RESCATES | | |
| | Y COMUNICAR. | | |
| | 5 " VIGILANCIA Estricta | | |
| 20 | 6 " NOVEDADES | | |
| | 7 " | | |
| | 8 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA PISO | | |
| | 9 " CONTROL DE SIGNOS VITALES Y | | |
| | EVA CADA 8 HORAS | | |
| | 10 " PARACETAMOL 1 GRAMO CADA 6 | | |
| 25 | HORAS IV | | |
| | 11 " ONDANSETRON 6MG CADA 8 HORAS | | |
| | IV | | |
| | 12 " KETOROLACO 30 MG IV CADA 8 | | |
| | HORAS IV | | |
| | 13 " INFUSION ANALGESICA MORFINA: | | |
| 30 | SOLUCION SALINA 0,9%, 96 ML + | | |
| | MORFINA 4 AMPOLLAS DE 1 ML | | |
| | (40MG). TOTAL 100ML | | |
| | (CONCENTRACION 0.4MG/ML). | | |
| | ADMINISTRACION IV A 3-5 ML/H | | |
| | 14 " SI EVA MAYOR A 5, ADMINISTRAR | | |
| | IV 5 ML DE LA SOLUCION PREPARADA | | |
| | DE MORFINA Y ESPERAR 15 MINUTOS, | | |
| 35 | MAXIMO 3 RESCATES Y COMUNICAR | | |
| | 15 " SI SIGNOS DE DEPRESION | | |
| | RESPIRATORIA SUSPENDER INFUSION | | |
| | DE MORFINA IV Y AVISAR | | |
| | 16 " SI NAUSEAS O VOMITOS, | | |
| | METOCLOPRAMIDA 10 MG IV LENTO Y | | |
| 40 | DILUIDO STAT | | |
| | 17 " VIGILANCIA Estricta | | |
| | 18 VALORACION POR TERAPIA DEL DOLOR | | |
| | 19 VALORACION POR PSIQUIATRIA | | |
| | 20 NOVEDADES | | |

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Ale. Castillo Mantilla
ANESTESIOLOGA
C.I. 1716956761

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

Collorenueth
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Guillermo Florencio
ENFERMERO
C.I. 1724701842
REG. 1813-2019-2663334

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5


Fecha : 04/08/2023 00:00

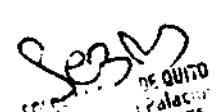
Para : Hospitalización

Médico : PALACIOS PORTILLA ANDRES
SEBASTIAN

Enfermera :

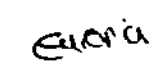
| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES EN PISO | | |
| 15 | 2 A CIRUGIA ONCOLOGICA/ DR GUALLASAMIN/SALA GENERAL | | |
| | 3 D LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + PO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL | | |
| | 4 C DE CUIDADO | | |
| | 5 A HALOPERIDOL | | |
| | 6 V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| | 7 A AMBULATORIO CON ASISTENCIA | | |
| 20 | 8 N CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 9 CONTROL DE INGESTAS Y EXCRETAS | | |
| | 10 D NPO POR 48 HORAS (1/2) | | |
| | 11 I LACTATO RINGER 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 110 ML/H | | |
| 25 | 12 M | | |
| | 13 AMPICILINA+ SULBACTAM 3 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DIA 1) | | |
| | 14 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS | | |
| | 15 KETOROLACO 30 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 30 | 16 MEDICACION HABITUAL | | |
| | 17 IMATINIB 400 MG VIA ORAL CADA DIA (PACIENTE TIENE) | | |
| | 18 IMATINIB 100 MG, TOMAR 2 TABLETAS CADA DIA (PACIENTE TIENE) | | |
| 35 | 19 MORFINA 30MG CAP: TOMAR UNA PASTILLA 7AM Y 7PM (PACIENTE TIENE) | | |
| | 20 MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML: MEDIA AMPOLLA SUBCUTANEA EN CASO DE DOLOR (PACIENTE TIENE) | | |
| 40 | 21 ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 8 AM Y 8 PM (PACIENTE TIENE) | | |
| | 22 GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG: TOMAR VIA ORAL DOS CAPSULAS CADA NOCHE (PACIENTE TIENE) | | |
| 45 | 23 LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%: COLOCAR UN PARCHE EN ZONA DE DOLOR (MUSLO) 7AM Y RETIRAR 7PM. (PACIENTE TIENE) | | |
| | 24 E HISTOPATOLOGICO | | |

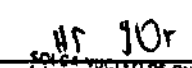

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catella
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 180100001


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1719002641

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717628675


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1716261701


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 172222624

9.0000/af

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PALACIOS PORTILLA ANDRES
SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- H5 25 L NINGUNO
- 26 C COMUNICAR NOVEDADES A
RESIDENTE DE CIRUGIA
- 27 O MEDIAS ANTIEMBOLICAS MANTENER
HASTA INICIO DE DEAMBULACION
- 28 FAMILIAR PERMANENTE POR
CONDICION (NARCOTICO ANONIMO EN
RECUPERACION)
- 29 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR
PERMANENTE
- 30 CUIDADO Y CUANTIFICACION DE
SONDA VESICAL
- 31 KETOROLACO 30 MG INTRAVENOSO
CADA 8 HORAS
- 32 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA
- 34 INDICACION DE ANESTESIOLOGIA
- 35 INTERCONSULTA A TERAPIA DEL
DOLOR
- 36 RETIRO DE SONDA VESICAL

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717825879

Acero

Quera
Lda. Elizabeth Liguera
ENFERMERA
C.I. 1716267701

H5 July 2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722228684

Sebastián
Lic. Sebastián Palacios
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 17114882641


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Cevallos
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1883854851

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 04/08/2023 06:51

Para : Hospitalización

Médico : CASTILLO MANTILLA SUSANA
ALEJANDRA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | INDICACIONES ANESTESIOLOGIA | | |
| 11 | CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA CADA 8 HORAS | | |
| 13 | PARACETAMOL 1 GRAMO CADA 6 HORAS IV | | |
| 15 | ONDANSETRON 6MG CADA 8 HORAS IV | | |
| 15 | KETOROLACO 30, MG IV CADA 8 HORAS IV | | |
| 20 | INFUSION ANALGESICA MORFINA: SOLUCION SALINA 0,9%, 96 ML + MORFINA 4 AMPOLLAS DE 1 ML (40MG). TOTAL: 100ML (CONCENTRACION 0.4MG/ML). ADMINISTRACION IV A 3-5 ML/H | | |
| 25 | SI EVA MAYOR A 5, ADMINISTRAR IV 5 ML DE LA SOLUCION PREPARADA DE MORFINA Y ESPERAR 15 MINUTOS, MAXIMO 3 RESCATES Y COMUNICAR | | |
| 25 | SI SIGNOS DE DEPRESION RESPIRATORIA SUSPENDER INFUSION DE MORFINA IV Y AVISAR | | |
| 25 | SI NAUSEAS O VOMITOS, METOCLOPRAMIDA 10 MG IV LENTO Y DILUIDO STAT | | |
| 30 | VIGILANCIA Estricta | | |
| 30 | PENDIENTE VALORACION POR TERAPIA DEL DOLOR | | |
| 30 | PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA | | |
| 35 | NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Castillo Mantilla
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DE DOLOR
C.I. 15956761

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717522875

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Elizabeth Liguera
ENFERMERA
C.I. 1716267701

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 04/08/2023 09:18

Para : Hospitalización

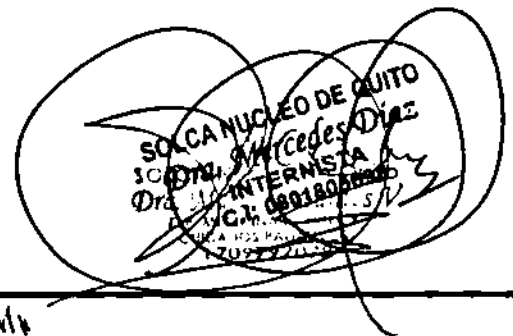
Médico : DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 *del* 1 INDICACIONES DE TERAPIA DEL
DOLOR (INICIA POSTERIOR A ALTA
POR ANESTESIOLOGIA)
2 DRA DIAZ
3 INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA
HASTA EL ALTA
15 4 MORFINA EN BOMBA DE INFUSION
INTRAVENOSA 1.5 MG/HORA
5 MORFINA 2MG INTRAVENOSO EN CASO
DE DOLOR INTENSO
6 ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG
INTRAVENOS CADA 12 HORAS
20 7 COMUNICAR NOVEDADES
8



q. acc. aut

HS JON

25

SOLCA
Cda. Elizabeth Lina
ENFERMERA
C.I. 1718267701

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

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 04/08/2023 13:40

Para : Hospitalización

Médico : PALACIOS PORTILLA ANDRES
SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

10/15
1/1
1/1

INDICACIONES

INCENTIVO RESPIRATORIO 10
MINUTOS CADA HORA

15

Alana
Lidia Zúñiga
ENFERMERA
C.I. 1716267791

Hr Joh
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
C.I. 17222534

20

25

Sebastian
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Sebastian Palacios
Médico Residente
C.I. 171649422

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catzuli
GERMANO ONCOLOGO
C.I. 180384621

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 04/08/2023 09:37

Para : Hospitalización

Médico : CASTILLO MANTILLA SUSANA
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

HS out

ANESTESIOLOGIA

✓ 2

ALTA POR ANESTESIOLOGIA

✓ 2

INDICACIONES DE TERAPIA DEL
DOLOR

15

✓

INDICACIONES DE CIRUGIA

g. accoro | enf.

HS Jov

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Accoro Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717525875

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Castillo Mantilla
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DE DOLOR
C.I. 1715956761

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 04/08/2023 21:28

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|-----------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES PM | | |
| | 2 SUSPENDER IMATINIB | | |
| | 3 SUSPENDER MORFINA VO | | |
| | 4 SUSPENDER GABAPENTINA | | |
| 15 | 5 RESTO MISMAS INDICACIONES | | |

H3 Jan

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
C.I. 1721649422

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catala
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 180384881

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 05/08/2023 03:32

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | INDICACIONES DE HOSPITALIZACION | | |
| | A SALA GENERAL/ DR CATUTA | | |
| | D LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL | | |
| 15 | C DE CUIDADO | | |
| | A HALOPERIDOL | | |
| | V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| | A AMBULATORIO CON ASISTENCIA | | |
| 20 | N CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | D NPO | | |
| | I DEXTROSA 5% SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC + 30 | | |
| 25 | MILIEQUIVALENTES DE CLORURO DE POTASIO A 90 CC/HORA | | |
| | M | | |
| | AMPICILINA+ SULBACTAM 3 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DIA 2) | | |
| | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS | | |
| 30 | KETOROLACO 30 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| | LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%: COLOCAR UN PARCHE EN ZONA DE DOLOR (MUSLO) 7AM Y RETIRAR 7PM. (PACIENTE TIENE) | | |
| 35 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA | | |
| | E HISTOPATOLOGICO | | |
| | L NINGUNO | | |
| | C COMUNICAR NOVEDADES A RESIDENTE DE CIRUGIA | | |
| 40 | O MEDIAS ANTIEMBOLICAS MANTENER HASTA INICIO DE DEAMBULACION | | |
| | INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA | | |
| | INDICACIONES DE T DOLOR | | |
| | MORFINA EN BOMBA DE INFUSION INTRAVENOSA 1.5 MG/HORA | | |
| 45 | MORFINA 2MG INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR INTENSO | | |
| | ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG INTRAVENOS CADA 12 HORAS | | |



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuti
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884881

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525873

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525873

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525873

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Luis Granya Castro
ENFERMERO
MSP: 1004381794

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Fecha : 05/08/2023 03:32

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

27/ COMUNICAR NOVEDADES

28/ RETIRO DE APOSITOS DE HERIDA POR
EL PACIENTE DURANTE EL BAÑO

29/ VIGILAR DIURESIS


30/ FAMILIAR PERMANENTE POR
CONDICION

31/ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR

aw
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717625875
q.acerolat

pm
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717625875
q.acerolat

Kronal
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Luis Granya Castro
ENFERMERO
MSP: 150438204.4


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Castro
ONCOLOGO
C.I.: 1803884891


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Valeria Garófalo V.
ONCOLOGO RESIDENTE
C.I.: 1720136474

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 05/08/2023 07:36

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

de 1/15

1/ ADENDUM DE INDICACIONES

2/ METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

3/ RESTO DE INDICACIONES

15

av
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525875
g. Acero

pm
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525875
g. Acero

J. Grana
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Luh. Grana Castro
ENFERMERO
MBP: 100438308-4

20

25

30

35

40

45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuto
CIRUJANO ONCÓLOGO
C.I.: 180384881

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 174016472

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~1~~ MORFINA 2MG INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR INTENSO
- ~~2~~ ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG INTRAVENOS CADA 12 HORAS
- ~~3~~ COMUNICAR NOVEDADES
- ~~4~~ VIGILAR DIURESIS
- 15 ~~5~~ FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION
- ~~6~~ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR
- ~~7~~ INDICACIONES DE HOSPITALIZACION
- ~~8~~ A SALA GENERAL/ DR CATUTA
- 20 ~~9~~ D LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL
- ~~10~~ C DE CUIDADO
- ~~11~~ A HALOPERIDOL
- ~~12~~ V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
- 25 ~~13~~ A AMBULATORIO Estricto con ASISTENCIA
- ~~14~~ N CUIDADOS DE ENFERMERIA
- ~~15~~ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- ~~16~~ D NPO EN ALMUERZO INICIAR HIELO PICADO A TOLERANCIA
- 30 ~~17~~ I DEXTROSA 5% SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC + 30 MILIEQUIVALENTES DE CLORURO DE POTASIO A 90 CC/HORA
- ~~18~~ M
- 35 ~~19~~ AMPICILINA+ SULBACTAM 3 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DIA 3)
- ~~20~~ PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
- ~~21~~ KETOROLACO 30 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
- ~~22~~ LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%: COLOCAR UN PARCHE EN ZONA DE DOLOR (MUSLO) 7AM Y RETIRAR 7PM. (PACIENTE TIENE)
- 40 ~~23~~ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA
- ~~24~~ METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
- 45 ~~25~~ B HISTOPATOLOGICO
- ~~26~~ L NINGUNO



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 180394551

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

FORM.005

Leda Elizabeth Liguera
ENFERMERA
C.I. 1716267701

Mic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Monica Rojas
ENFERMERA
C.I.: 1723414114

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- W/ 27 ☒ COMUNICAR NOVEDADES A
RESIDENTE DE CIRUGIA
28 ☒ MEDIAS ANTIEMBOLICAS MANTENER
HASTA INICIO DE DEAMBULACION
29 ☒ INCENTIVO RESPIRATORIO 10
MINUTOS CADA HORA
30 ☒ INDICACIONES DE T DOLOR
31 ☒ MORFINA EN BOMBA DE INFUSION
INTRAVENOSA 1.5 MG/HORA
32 ☒ PARCHE DE LIDOCAINA COLOCAR EN
LADO LATERAL DERECHO DE HERIDA
COLOCAR 8AM Y RETIRAR 8PM
33 ☒ DOLGENAL SUBLINGUAL 30MG QD
34 ☒ MANTENER FAJA ABDOMINAL PARA
DEAMBULAR

Andrea Carrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

Elizabeth Ligma
SOLCA NUCLEO DE QUITO
ENFERMERA
C.I. 1716267701

Aurora Y. Medina S.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
C.I. 1716267701

Monica Rojas
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Monica Rojas
ENFERMERA
C.I. 1723414114

Santiago Catuccia
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuccia
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884881

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 07/08/2023 12:49

Para : Hospitalización

Médico : LOACHAMIN HUERTAS RAFAEL
SANTIAGO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- ☒ INDICACIONE HEMATOLOGIA
- ☒ IMATINIB 400 MG VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)
- ☒ IMATINIB 100 MG, TOMAR 2 TABLETAS CADA DIA (TIENE PACIENTE)

15

[Signature]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chacaliza
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 68 N° 26

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Cosme S. Soto
MEDICO H. TIENE
C.I. 172546995

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUBADO DIRECTO
C.I. 1717526875

[Signature]

20

[Signature]
Lda. Elizabeth Ligda
ENFERMERA
C.I. 1716267781

25

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 7-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 07/08/2023 06:29

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~1~~ INDICACIONES DE HOSPITALIZACION
~~2~~ A SALA GENERAL/ DR CATUTA
~~3~~ D LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA +
RESTITUCION DE TRANSITO
INTESTINAL
15 ~~4~~ C DE CUIDADO
~~5~~ A HALOPERIDOL
~~6~~ V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA
6 HORAS
~~7~~ A AMBULATORIO Estricto CON
ASISTENCIA. INSISTIR!!!
20 ~~8~~ N CUIDADOS DE ENFERMERIA
~~9~~ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
~~10~~ VIGILAR DIURESIS
~~11~~ FAMILIAR PERMANENTE POR
CONDICION
~~12~~ D HIELO PICADO A TOLERANCIA
25 ~~13~~ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR
~~14~~ I DEXTROSA 5% SOLUCION SALINA
0.9% 1000 CC + 30
MILIEQUIVALENTES DE CLORURO DE/
POTASIO A 90 CC/HORA
~~15~~ M:
30 ~~16~~ AMPICILINA+ SULBACTAM 3 GRAMOS
INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DIA 4)
~~17~~ PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
CADA 6 HORAS
~~18~~ KETOROLACO 30 MG INTRAVENOSO
CADA 8 HORAS
35 ~~19~~ PARCHES DE LIDOCAINA COLOCAR EN
LADO LATERAL DERECHO DE HERIDA
COLOCAR 8AM Y RETIRAR 8PM
~~20~~ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA
~~21~~ METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8
HORAS
40 ~~22~~ E HISTOPATOLOGICO
~~23~~ L NINGUNO
~~24~~ C COMUNICAR NOVEDADES A
RESIDENTE DE CIRUGIA
~~25~~ O MEDIAS ANTIEMBOLICAS MANTENER
HASTA INICIO DE DEAMBULACION
45 ~~26~~ INCENTIVO RESPIRATORIO 10
MINUTOS CADA HORA
~~27~~ MANTENER FAJA ABDOMINAL PARA
DEAMBULAR

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884681

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chigaliza
ENFERMERA
RESP: Libro 15 Folio 69 IP 21

Lic. Elizabeth Ligma
ENFERMERA
C.I. 1716267701

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717825875
G. Acero

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 7-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Fecha : 07/08/2023 06:29

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

~~19~~ ANALGESIA A CARGO DE TERAPIA DE
DOLOR:

~~24~~ DOLGENAL SUBLINGUAL 30MG QD

Jenny Chicala
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicala
ENFERMERA
C.I.: 1717525575

Eugenia
Lda. Elizabeth Eugenia
ENFERMERA
C.I.: 1716267701

HS
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUCADO DIRECTO
C.I.: 1717525575

g. Acero Q.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803524881

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721754805

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

☒ INDICACIONES DE TERAPIA DEL
DOLOR (INICIAI POSTERIOR A ALTA
POR ANESTESIOLOGIA)

☒ DRA CERVANTES

☒ ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG
INTRAVENOS CADA 12 HORAS

15

☒ MORFINA EN BOMBA DE INFUSION
INTRAVENOSA 1.5 MG/HORA.....
SUSPENDER

☒ MORFINA 3MG INTRAVENOSO EN CASO
DE DOLOR INTENSO

☒ BUPRENORFINA 35 MCG 1 PARCHA Y
MEDIO COLOCAR LUNES Y CAMBIAR

20

☒ JUEVES

☒ AMITRIPTILINA 25 MG VIA ORAL
HORA SUEÑO

☒ COMUNICAR NOVEDAES

25

Jenny Chicaiza
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza /
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 60 N° 204

Eufra
Leda Elizabeth Lina
ENFERMERA
C.I. 1716267701

HS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 9717525475
q. acero

30

M. C. C. L.
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. María Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1702779707R

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 07/08/2023 12:05

Para : Hospitalización

Médico : FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- ☒ ADENDUM INDICACIONES
- ☒ MAGALDRATO MAS SIMETICONA JARABE
(DIGERIL) 20ML ADMINISTRAR
10MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA
- ☒ DIETA LÍQUIDA + PAPILLAS
- ☒ RESTO IGUAL

15

Jenny Chacón
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chacón F
ENFERMERA
RESP: Última 14 Feb 09 Nº 200...

15
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717326678

g. acerof

Elvira
Lda. Elizabeth Luján
ENFERMERA
C.I. 1716267701

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MEDICO RESIDENTE
G.I. 1725073173

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catula
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 1451334881

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES DE HOSPITALIZACION

2 A SALA GENERAL/ DR CATUTA

3 D LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA +
RESTITUCION DE TRANSITO
INTESTINAL

4 C DE CUIDADO

15

5 A HALOPERIDOL

6 V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA
6 HORAS

7 A AMBULATORIO ESTRICTO CON
ASISTENCIA. INSISTIR!!!

20

8 N CUIDADOS DE ENFERMERIA

9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

10 VIGILAR DIURESIS

11 FAMILIAR PERMANENTE POR
CONDICION

25

12 DIETA BLANDA INTESTINAL SIN
GRASAS SIN GRANOS SIN LACTEOS

13 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR

14 I DEXTROSA 5% SOLUCION SALINA
0.9% 1000 CC + 30

MILIEQUIVALENTES DE CLORURO DE
POTASIO A 90 CC/HORA

30

15 M:

16 AMPICILINA+ SULBACTAM 3 GRAMOS
INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DIA 5)

17 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
CADA 6 HORAS

18 KETOROLACO 30 MG INTRAVENOSO
CADA 8 HORAS

35

19 PARCHE DE LIDOCAINA COLOCAR EN
LADO LATERAL DERECHO DE HERIDA
COLOCAR 8AM Y RETIRAR 8PM

20 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA

21 METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8
HORAS

40

22 E HISTOPATOLOGICO

23 L NINGUNO

24 C COMUNICAR NOVEDADES A
RESIDENTE DE CIRUGIA

25 O MEDIAS ANTIEMBOLICAS MANTENER
HASTA INICIO DE DEAMBULACION

45

26 INCENTIVO RESPIRATORIO 10
MINUTOS CADA HORA

27 MANTENER FAJA ABDOMINAL PARA
DEAMBULAR

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884881

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza
ENFERMERA
RSP: Libro 15 Folio 58 N° 20

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Enfermera :

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

~~28~~ ANALGESIA A CARGO DE TERAPIA DE DOLOR:

~~29~~ DOLGENAL SUBLINGUAL 30MG QD

~~30~~ MAGALDRATO MAS SIMETICONA JARABE (DIGERIL) 20ML ADMINISTRAR 10MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA

~~31~~ INDICACIONES DE HEMATOLOGIA

~~32~~ IMATINIB 400 MG VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)

~~33~~ IMATINIB 100 MG, TOMAR 2 TABLETAS CADA DIA (TIENE PACIENTE)

Jenny Chicaiza
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza
ENFERMERA
MSP: Libro 13 Folio 88 N° 309

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884881

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 08/08/2023 08:57

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES AM TERAPIA DEL DOLOR

2 DRA DIAZ

3 BUPRENORFINA 35 MCG 1 PARCHA Y MEDIO COLOCAR LUNES Y CAMBIAR JUEVES

15

4 MORFINA 3MG INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR INTENSO

5 AMITRIPTILINA 25 MG VIA ORAL HORA SUEÑO

6 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

20

7 ALTA POR TERAPIA DEL DOLOR

Jenny Chicaiza
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza
ENFERMERA
RESP: Lema 19 E-104 48 20 21

25

M. Cervantes
SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Maria Cervantes
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1707747076

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 304438

Cédula : 1721649422

Clasificación : CA.

Paciente

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

5

Fecha : 08/08/2023 11:39

Para : Hospitalización

Médico : CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- ✓ INDICACIONES DE ALTA
- ✓ KETOROLACO 10MG VO CADA 8 HORAS
- ✓ DOLGENAL SUBLINGUAL 30MG EN CASO DE DOLOR EVA 7/10
- ✓ DIGERIL 2 CUCHARAS ANTES DE CADA COMIDA DURANTE 1 SEMANA

15

- ✓ INDICACIONES DE TERAPIA DE DOLOR
- ✓ INDICACIONES DE HEMATOLOGIA
- ✓ IMATINIB 400 MG VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)
- ✓ IMATINIB 100 MG, TOMAR 2 TABLETAS CADA DIA (TIENE PACIENTE)

20

- ✓ AMBULATORIO CON FAJA ABDOMINAL Estricto!
- ✓ DIETA BLANDA INTESTINAL SIN GRASAS SIN GRANOS SIN LACTEOS
- ✓ LAVADO DE HERIDA DIARIO CON AGUA Y JABON
- ✓ FAVOR AGENDAR TURNO PARA CONSULTA EXTERNA CON DR CATUTA EN 7 DIAS DESDE EL ALTA

25

30

Egas Tapia
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Egas Tapia Rose Madelein
ENFERMERA
C.I.: 1722732557

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Carrera
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

35

40

[Signature]

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catula
GERIATRO ONCOLOGO
C.I.: 1803284801

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Página 1 de :

H.C. : 304438 Paciente : CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Presc. Num. : 1877582

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 35 años

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Maria Cervantes V.
f.)
MARIA CRISTINA CERVANTES VELEZ
1709797078
Médico Responsable

RP.

| | | | |
|---|---------|-------|--------------------------|
| AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg | ORAL | # 37 | TREINTA Y SIETE |
| ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg | ORAL | # 74 | SETENTA Y CUATRO |
| BUPRENORFINA PARCHES TRANSDERMICO 20 mg | DERMICO | # 15 | QUINCE |
| PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg | ORAL | # 222 | DOSCIENTO S VEINTE Y DOS |
| LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml) | ORAL | # 4 | CUATRO |

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA DE TERAPIA DE DOLOR

| | |
|---|--|
| AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg | AMITRIPTILINA TOMAR 1 TABLETA 9 PM |
| ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg | ONDANSETRON TOMAR 1 TABLETA 8 AM Y 8 PM |
| BUPRENORFINA PARCHES TRANSDERMICO 20 mg | BUPRENORFINA 35 MCG 1 PARCHES Y MEDIO COLOCAR LUNES Y CAMBIAR JUEVES |
| PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg | PARACETAMOL TOMAR 2 TABLETAS DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA |
| LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml) | LACTULOSA TOMAR 20 CC 9 PM; SUSOENDER EN CASO DE DIARREA |

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 11/9/2023 DRA DIAZ

Maria Cervantes V.

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro:

1963288 SF

Fecha Emisión:

08/08/2023

Paciente:

CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Hsta. Clíntica:

304438

Area Entrega:

FARMACIA

Entregado por:

ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

Código

Descripción

0000401293

AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg

0000401328

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

0000421112

BUPRENORFINA PARCHIE TRANSDERMICO 20 mg

0000421099

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg

0000481925

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)

Entrega:

Roxas T. J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Egas Tapia Rose Madeleine
ENFERMERA
C.I.: 1722732557

Recibe Conforme:

Walter J. J.

Egreso Nro:

2572499

CI

1721649422

Plan Social:

Area Solicita: HOSPITALIZACION I

Nro. Cama:

121-A

Presentación

Cantidad

CO

37.0000

TT

74.0000

PC

15.0000

TT

222.0000

FR

4.0000

Página Nro.

1

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 d.

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 03/08/2023 12:55 14:00

Para : Consulta Externa

Médico : DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 INDICACIONES DE INGRESO
- 2 (A) DRA DIAZ / CUIDADOS PALIATIVOS
- 3 (D) CA DE MAMA IZQUIERDA + PROGRESION + CUIDADOS PALIATIVOS + LESION TUMORAL FUNGADA + DOLOR ONCOLOGICO
- 4 (C) AISLAMIENTO POR CONDICION
- 5 ESTABLE
- 6 (A) NO ALERGIAS
- 7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS
- 8 CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
- 9 SEMIFOWLER
- 10 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (CUIDADOS PALIATIVOS)
- 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto
- 12 CONTROL DE DIURESIS, SI ES IGUAL O MENOR A 400CC EN 12HORAS, POR FAVOR NOTIFICAR
- 13 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAÍDAS
- 14 (D) DIETA A GUSTO DE PACIENTE Y TOLERANCIA
- 15 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR (PACIENTE EN CUIDADOS PALIATIVOS)
- 16 (V) OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO POR CANULA NASAL
- 17 (I) CLORURO DE SODIO 0.9 % 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 40 ML /H VIA INTRAVENOSO EN INFUSION CONTINUA
- 18 (CK-EPI) RETIRAR PARCHES DE BUPRENORFINA
- 18 (M) MORFINA 0.5 MG / H VIA INTRAVENOS EN INFUSION CONTINUA
- 20 MORFINA 2 MG VIA INTRAVENOS EN CASO DE DOLOR
- 21 ONDASETRON 8 MG VIA INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
- 22 LACTULOSA 20 CC VIA ORAL EN LA HORA DE SUEÑO ; SUSPENDER SI HAY DIARREA
- 23 DEXTROSA AL 5% 250CC + 3 CC DE COMPLEJO B + 3 CC DE LIDOCAINA AL 2 % SIN EPINEFRINA PASAR INTRAVENOSO EN UNA HORA D1

20

25

30

35

40

45

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Mercedes del Pilar Diaz Cueva
INTERMISTA
0801539242

[Handwritten signature]
Ma. Cristina Galano
1779006239
MEDICO

FORM.005

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Karla Condor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg.: 1009-2019-7083821

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arzoo
ENFERMERA
C.I. 0401539242

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 d

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Fecha : 03/08/2023 12:55

Para : Consulta Externa

Médico : DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 14/08
24/E) GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL
CADA 12 HORAS
25/L) CURACION DE HERIDA TUMORAL
2 VECES AL DIA AM Y PM.
26/C) RX DE TORAX EN DOS
POSICIONES CON ASISTENCIA
27/ALCANCE PROTEINAS TOTALES
28/SEGUIMIENTO POR CLINICA DE
HERIDAS
29/A) NOVEDADES

4- A NTS/10/11
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
CI. 0401539242

11/08/23
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Karla Condor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg: 1885-2019-2083521

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
CI. 0401539242

Ma. Cristina
1719806239
MEDICO

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 03/08/2023 09:36

Para : Emergencia

Médico : GAIBOR CHAMORRO JESSICA
ESTEFANIA

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 04 | INDICACIONES DE EMERGENCIA | | |
| 2 | CANALIZAR VIA PERIFERICA | | |
| 3 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) COLOCAR 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO ESTE MOMENTO | | |
| 15 | ✓ (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml) COLOCAR 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO ESTE MOMENTO Y EN CASO DE DOLOR | | |
| 5 | BIOMETRIA, GLUCOSA, UREA, CREA, PCR | | |
| 20 | ✓ REVALORAR CON RESULTADOS | | |

V. Luchy V. L.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Karla Córdor
ENFERMERA CUBADO DIRECTO
Reg. 1009-2019-2083521

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. M. L. L.
ENFERMERA
0800521049

25

30

35

40

45

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 03/08/2023 14:24

Para : Emergencia

Médico : GAIBOR CHAMORRO JESSICA
ESTEFANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|---|---------------------------------------|----------|--------------------------|
| 1 | ADENDUM DE INDICACIONES DE EMERGENCIA | | |
| 2 | VALORACION POR CUIDADOS PALIATIVOS | | |

10

PN
1/ ADENDUM DE INDICACIONES DE EMERGENCIA
2/ VALORACION POR CUIDADOS PALIATIVOS

15

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Karla Córdor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg. 1085 2810-2883521

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Jessica Gaibor
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 0643561317

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Karla Córdor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1104552706

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ INDICACIONES DE CUIDADO PALIATIVO | | |
| | 2/ (A) DRA CERVANTES / CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| | 3/ (D) CA DE MAMA IZQUIERDA + PROGRESION + CUIDADOS PALIATIVOS + LESION TUMORAL FUNGADA + DOLOR ONCOLOGICO | | |
| 15 | 4/ (C) AISLAMIENTO POR CONDICION | | |
| | 5/ ESTABLE | | |
| | 6/ (A) NO ALERGIAS | | |
| | 7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS | | |
| 20 | 8/ CURVA TERMICA CADA 6 HORAS | | |
| | 9/ SEMIFOWLER | | |
| | 10/ FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (CUIDADOS PALIATIVOS) | | |
| 25 | 11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto | | |
| | 12/ CONTROL DE DIURESIS, SI ES IGUAL O MENOR A 400CC EN 12HORAS, POR FAVOR NOTIFICAR | | |
| | 13/ PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAÍDAS | | |
| 30 | 14/ (D) HIDRATACION DE MUCOSAS CON ATOMIZADOR | | |
| | 15/ DIETA A GUSTO DE PACIENTE Y TOLERANCIA | | |
| | 16/ (V) DIETA GENERAL PARA FAMILIAR (PACIENTE EN CUIDADOS PALIATIVOS) | | |
| 35 | 17/ (I) OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO POR CANULA NASAL | | |
| | 18/ (CK-EPI) CLORURO DE SODIO 0.9 % 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 40 ML /H VIA INTRAVENOSO | | |
| | 19/ (M) MORFINA 1 MG / H VIA INTRAVENOS EN INFUSION CONTINUA | | |
| 40 | 20/ MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOS EN CASO DE DOLOR | | |
| | 21/ ONDASETRON 8 MG VIA INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| | 22/ LACTULOSA 20 CC VIA ORAL EN LA HORA DE SUEÑO ; SUSPENDER SI HAY DIARREA | | |

M. L. L. L.
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. María Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

ANVAudiodo
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chiclaan F.
ENFERMERA

FORM:005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 23 ☒ DEXTROSA AL 5% 250CC + 3 CC DE
COMPLEJO B + 3 CC DE LIDOCAINA
AL 2 % SIN EPINEFRINA PASAR
INTRAVENOSO EN UNA HORA D2
24 ☒ GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL
CADA 12 HORAS
25 ☒ METRONIDAZOL 500MG: 10 TABLETAS
MUY BIEN TRITURADO PARA CURACION
(D2)
26 ☒ METOCLOPRMIDA 10 MG VIA
INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
27 ☒ CURACION DE HERIDA TUMORAL 2
VECES AL DIA Y POR RAZONES
NECESARIAS; PARA LIMPIEZA
EMPLEAR METRONIDAZOL 500 MG
LIQUIDO PARENTERAL (30 ML + 70
CC DE CLORURO DE SODIO 0,9 %),
28 ☒ LUEGO COLOCAR 10 TABLETAS
TRITURADAS DE METRONIDAZOL EN
LESION TUMORAL , CUBRIR CON GASA
DE NITROFURASONA. REALIZAR
CURACION CADA DIA Y POR RAZONES
NECESARIAS
29 ☒ (E) PD INFORME RX DE TORAX EN
DOS POSICIONES DEL 03/08/2023
30 ☒ (E) VALORACION POR PSICOLOGIA
31 ☒ (C) SEGUIMIENTO POR CLINICA DE
HERIDAS
32 ☒ (NOVEDADES) NOVEDADES

AM V. Andrade
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
ESP. Libro 15 Folio 124 N° 208

90
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
ESP. Libro 14 Folio 140 N° 489

20/08/23
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicala
ENFERMERA
ESP. Libro 15 Folio 68 N° 204

Dr. M. V. V.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. M. V. V.
ESP. Libro 15 Folio 124 N° 208
1709797078

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 23 | DEXTROSA AL 5% 250CC + 3 CC DE COMPLEJO B + 3 CC DE LIDOCAINA AL 2 % SIN EPINEFRINA PASAR INTRAVENOSO EN UNA HORA D2 | | |
| 24 | GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 25 | METRONIDAZOL 500MG: MUY BIEN TRITURADO PARA CURACION (D2) | | |
| 26 | METOCLOPRMIDA 10 MG VIA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 27 | CURACION DE HERIDA TUMORAL 2 VECES AL DIA Y POR RAZONES NECESARIAS; PARA LIMPIEZA EMPLEAR METRONIDAZOL 500 MG LIQUIDO PARENTERAL (30 ML + 70 CC DE CLORURO DE SODIO 0,9 %), | | |
| 28 | LUEGO COLOCAR 10 TABLETAS TRITURADAS DE METRONIDAZOL EN LESION TUMORAL , CUBRIR CON GASA DE NITROFURASONA. REALIZAR CURACION CADA DIA Y POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 29 | (E) PD INFORME RX DE TORAX EN DOS POSICIONES DEL 03/08/2023 | | |
| 30 | (L) VALORACION POR PSICOLOGIA | | |
| 31 | (C) SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS | | |
| 32 | (NOVEDADES) NOVEDADES | | |

Am. V. Andriod (14)
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
Mód. 1. Piso 25. Pasa 154 M208

M. L. V. V. V. V.
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Maria Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

P. C. C. C.
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Maria Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROSALES CEVALLOS ALEXANDRA
ELIZABETH

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES DE CUIDADO PALIATIVO | | |
| | 2 (A) DRA CERVANTES / CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| 15 | 3 (B) CA DE MAMA IZQUIERDA + PROGRESION + CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| | 4 (C) LESION TUMORAL FUNGADA + DOLOR ONCOLOGICO | | |
| | 5 (C) AISLAMIENTO POR CONDICION | | |
| | 6 ESTABLE | | |
| | 7 (A) NO ALERGIAS | | |
| 20 | 8 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS | | |
| | 9 CURVA TERMICA CADA 6 HORAS | | |
| | 10 SEMIFOWLER | | |
| 25 | 11 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (CUIDADOS PALIATIVOS) | | |
| | 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto | | |
| | 13 CONTROL DE DIURESIS, SI ES IGUAL O MENOR A 400CC EN 12HORAS, POR FAVOR NOTIFICAR | | |
| 30 | 14 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAÍDAS | | |
| | 15 (D) HIDRATACION DE MUCOSAS CON ATOMIZADOR | | |
| | 16 DIETA A GUSTO Y TOLERANCIA DE PACIENTE | | |
| 35 | 17 (VI) DIETA GENERAL PARA FAMILIAR (PACIENTE EN CUIDADOS PALIATIVOS) | | |
| | 18 (I) OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO POR CANULA NASAL | | |
| | 19 (CK-EPI) CLORURO DE SODIO 0.9 % 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 40 ML /H | | |
| 40 | 20 (M) MORFINA 1 MG / H VIA INTRAVENOSO EN INFUSION CONTINUA | | |
| | 21 MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR | | |
| | 22 ONDANSETRON 8 MG VIA INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 45 | 23 LACTULOSA 20 CC VIA ORAL EN LA HORA DE SUEÑO; SUSPENDER SI HAY DIARREA | | |

X7C1C6
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. María Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

Dra. Elizabeth Rosales Cevallos
C.I. 0800521049

FORM.005

C. Ochoa
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
C.I. 0202355566

C. Ochoa
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
C.I. 0202355566

Fernando
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
C.I. 0100413000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 5-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROSALES CEVALLOS ALEXANDRA
ELIZABETH

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 23 | DEXTOSA AL 5% 250CC + 3 CC DE COMPLEJO B + 3 CC DE LIDOCAINA AL 2 % SIN EPINEFRINA PASAR INTRAVENOSO EN UNA HORA D3/5 | | |
| 24 | GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 25 | METRONIDAZOL 500MG: 10 TABLETAS MUY BIEN TRITURADO PARA CURACION (D3) | | |
| 26 | METOCLOPRAMIDA 10 MG VIA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 27 | CURACION DE HERIDA TUMORAL 2 VECES AL DIA Y POR RAZONES NECESARIAS; PARA LIMPIEZA EMPLEAR METRONIDAZOL 500 MG LIQUIDO PARENTERAL (30 ML + 70 CC DE CLORURO DE SODIO 0,9 %), | | |
| 28 | LUEGO COLOCAR 10 TABLETAS TRITURADAS DE METRONIDAZOL EN LESION TUMORAL , CUBRIR CON GASA DE NITROFURASONA. REALIZAR CURACION CADA DIA Y POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 29 | PD INFORME RX DE TORAX EN DOS POSICIONES DEL 03/08/2023 | | |
| 30 | (L) XXX | | |
| 31 | (IC) VALORACION POR PSICOLOGIA | | |
| 32 | SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS | | |
| 33 | (O) NOVEDADES | | |

C. Ochoa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. CRISTIAN OCHOA A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

C. Ochoa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. CRISTIAN OCHOA A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

Dr. Elizabeth Rosales Cevallos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I. 0803469

F. Gonzalez
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Fernando Gonzalez A.
C.I. 1729797078
Fono: 0709 91 5000

M. C. C.
SOLCA Nucleo de Quito
Dra. María Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FLORES RODRIGUEZ LILIANA
ELIZABETH

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES DE CUIDADO PALIATIVO | | |
| | 2 (A) DRA CERVANTES / CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| 15 | 3 (D) CA DE MAMA IZQUIERDA + PROGRESION + CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| | 4 LESION TUMORAL FUNGADA + DOLOR ONCOLOGICO | | |
| | 5 (C) AISLAMIENTO POR CONDICION | | |
| | 6 ESTABLE | | |
| | 7 (A) NO ALERGIAS | | |
| 20 | 8 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS | | |
| | 9 CURVA TERMICA CADA 6 HORAS | | |
| | 10 SEMIFOWLER | | |
| 25 | 11 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (CUIDADOS PALIATIVOS) | | |
| | 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto | | |
| | 13 CONTROL DE DIURESIS, SI ES IGUAL O MENOR A 400CC EN 12HORAS, POR FAVOR NOTIFICAR | | |
| 30 | 14 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAÍDAS | | |
| | 15 (D) HIDRATACION DE MUCOSAS CON ATOMIZADOR | | |
| | 16 DIETA A GUSTO Y TOLERANCIA DE PACIENTE | | |
| 35 | 17 (V) DIETA GENERAL PARA FAMILIAR (PACIENTE EN CUIDADOS PALIATIVOS) | | |
| | 18 (I) OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO POR CANULA NASAL | | |
| | 19 (CK-EPI) CLORURO DE SODIO 0.9 % 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 40 ML /H | | |
| 40 | 20 (M) MORFINA 1 MG / H VIA INTRAVENOSO EN INFUSION CONTINUA | | |
| | 21 MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR | | |
| | 22 ONDANSETRON 8 MG VIA INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 45 | 23 LACTULOSA 20 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS; SUSPENDER SI HAY DIARREA | | |

M. C. C.
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. María Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

[Signature]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Castiella
MÉDICO RESIDENTE
C.L.: 1723586424

PH *[Signature]*
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Sandra Flores
Enfermera Cuidado Directo
C.L.: 1723586424

PH *[Signature]*
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Cda. Johana Tiguelma
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.L.: 1723586424

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FLORES RODRIGUEZ LILIANA
ELIZABETH

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 3 | DEXTOSA AL 5% 250CC + 3 CC DE COMPLEJO B + 3 CC DE LIDOCAINA AL 2 % SIN EPINEFRINA PASAR INTRAVENOSO EN UNA HORA D4/5 | | |
| 4 | GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 5 | METRONIDAZOL 500MG: 10 TABLETAS MUY BIEN TRITURADO PARA CURACION (D3) | | |
| 6 | METOCLOPRAMIDA 10 MG VIA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 7 | CURACION DE HERIDA TUMORAL 2 VECES AL DIA Y POR RAZONES NECESARIAS; PARA LIMPIEZA EMPLEAR METRONIDAZOL 500 MG LIQUIDO PARENTERAL (30 ML + 70 CC DE CLORURO DE SODIO 0,9 %), | | |
| 28 | LUEGO COLOCAR 10 TABLETAS TRITURADAS DE METRONIDAZOL EN LESION TUMORAL , CUBRIR CON GASA DE NITROFURASONA. REALIZAR CURACION CADA DIA Y POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 29 | (E) PD INFORME RX DE TORAX EN DOS POSICIONES DEL 03/08/2023 | | |
| 30 | (L) XXX | | |
| 31 | (C) VALORACION POR PSICOLOGIA | | |
| 32 | SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS | | |
| 33 | (O) NOVEDADES | | |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Sandra Flores
Especialista en Medicina Interna
Médico Líder de la Unidad de
Cuidados Paliativos

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Johana Tiguelma
Enfermera Especialista en
Cuidados Paliativos

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. María Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. María Castiella
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 172388424

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ☒ 1 INDICACIONES DE CUIDADO PALIATIVO
- 2 ☒ (A) DRA CERVANTES / CUIDADOS PALIATIVOS
- 3 ☒ (D) CA DE MAMA IZQUIERDA + PROGRESION + CUIDADOS PALIATIVOS + LESION TUMORAL FUNGADA + DOLOR ONCOLOGICO
- 15 ☒ 4 (C) AISLAMIENTO POR CONDICION ESTABLE
- 6 ☒ (A) NO ALERGIAS
- 7 ☒ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS
- 20 ☒ 8 CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
- 9 ☒ SEMIFOWLER
- 10 ☒ FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (CUIDADOS PALIATIVOS)
- 25 ☒ 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto
- 12 ☒ CONTROL DE DIURESIS, SI ES IGUAL O MENOR A 400CC EN 12HORAS, POR FAVOR NOTIFICAR
- 13 ☒ PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAÍDAS
- 30 ☒ 14 (D) HIDRATACION DE MUCOSAS CON ATOMIZADOR
- 15 ☒ 15 DIETA A GUSTO Y TOLERANCIA DE PACIENTE
- 16 ☒ (V) DIETA GENERAL PARA FAMILIAR (PACIENTE EN CUIDADOS PALIATIVOS)
- 35 ☒ 17 (I) OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO POR CANULA NASAL
- 18 ☒ 18 (CK-EPI) CLORURO DE SODIO 0.9 % 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 40 ML /E
- 19 ☒ (M) MORFINA 1 MG / H VIA INTRAVENOSO EN INFUSION CONTINUA
- 40 ☒ 20 MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR
- 21 ☒ ONDANSETRON 8 MG VIA INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
- 22 ☒ LACTULOSA 20 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS; SUSPENDER SI HAY DIARREA
- 45 ☒ 23 DEXTROSA AL 5% 250CC + 3 CC DE COMPLEJO B + 3 CC DE LIDOCAINA AL 2 % SIN EPINEFRINA PASAR INTRAVENOSO EN UNA HORA D5/5

Lic. Aurora Y. Medina S.
 SOLCA Núcleo de Quito
 Dra. María Cervantes V.
 ESP. MEDICINA INTERNA Y
 CUIDADOS PALIATIVOS
 1701797003

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
C. 0401539242

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
C. 0401539242

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
C. 0401539242

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 ~~/~~ GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL
CADA 12 HORAS
- 25 ~~/~~ METRONIDAZOL 500MG: 10 TABLETAS
MUY BIEN TRITURADO PARA CURACION
(D3)
- 26 ~~/~~ METOCLOPRAMIDA 10 MG VIA
INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
- 27 ~~/~~ CURACION DE HERIDA TUMORAL 2
VECES AL DIA Y POR RAZONES
NECESARIAS; PARA LIMPIEZA
EMPLEAR METRONIDAZOL 500 MG
LIQUIDO PARENTERAL (30 ML + 70
CC DE CLORURO DE SODIO 0,9 %),
- 28 ~~/~~ LUEGO COLOCAR 10 TABLETAS
TRITURADAS DE METRONIDAZOL EN
LESION TUMORAL , CUBRIR CON GASA
DE NITROFURASONA. REALIZAR
CURACION CADA DIA Y POR RAZONES
NECESARIAS
- 29 ~~/~~ E) PD INFORME RX DE TORAX EN
DOS POSICIONES DEL 03/08/2023
- 30 ~~/~~ L) XXX
- 31 ~~/~~ C) VALORACION POR PSICOLOGIA
- 32 ~~/~~ SEGUIMIENTO POR CLINICA DE
HERIDAS
- 33 ~~/~~ O) VALORAR ALTA MEDICA AL
MEDIO DIA

A. A. Arcos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
CI. 0401539242

A. A. Arcos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
CI. 0401539242

A. A. Arcos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina
ENFERMERA
MSP. Libro 15 Folio 140 N° 809

11-1-2023
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Maria Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 07/08/2023 13:03

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ^{PH} ADEMUM DE INDICACIONES

2 ^{PH} COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG
+ 160 MG TOMAR 1 TABLETA EN
ESTE MOMENTO Y CADA 12 HORAS DO

Dr. A. Arcos
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
C. 0401539242

A. Medina
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina
ENFERMERA
MSP: Libro: 15 Folio 140 N° 200

M. Cervantes
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Maria Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

20

25

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES DE CUIDADO PALIATIVO | | |
| | 2 (A) DRA CERVANTES / CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| | 3 (D) CA DE MAMA IZQUIERDA + PROGRESION + CUIDADOS PALIATIVOS + LESION TUMORAL FUNGADA + DOLOR ONCOLOGICO | | |
| 15 | 4 (C) AISLAMIENTO POR CONDICION | | |
| | 5 ESTABLE | | |
| | 6 (A) NO ALERGIAS | | |
| 20 | 7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS | | |
| | 8 CURVA TERMICA CADA 6 HORAS | | |
| | 9 SEMIFOWLER | | |
| | 10 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (CUIDADOS PALIATIVOS) | | |
| 25 | 11 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto | | |
| | 12 CONTROL DE DIURESIS, SI ES IGUAL O MENOR A 400CC EN 12HORAS, POR FAVOR NOTIFICAR | | |
| | 13 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAÍDAS | | |
| 30 | 14 (D) HIDRATACION DE MUCOSAS CON ATOMIZADOR | | |
| | 15 DIETA A GUSTO Y TOLERANCIA DE PACIENTE | | |
| | 16 (V) DIETA GENERAL PARA FAMILIAR (PACIENTE EN CUIDADOS PALIATIVOS) | | |
| 35 | 17 (I) OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO POR CANULA NASAL | | |
| | 26 METOCLOPRAMIDA 10 MG VIA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| | 33 (O) COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG TOMAR 1 TABLETA EN ESTE MOMENTOO Y CADA 12 HORAS D1 | | |
| 40 | 34 METRONIDAZOL 500MG: 10 TABLETAS MUY BIEN TRITURADO PARA CURACION (D4) | | |

45

AM. V. Andrade
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
1999- Libro 26 Folio 124 de 300

Mano de la paciente
Dra. María R. C.
ESP. MEDICINA IN
CUIDADOS PALI.
170277028

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 35 CURACION DE HERIDA TUMORAL 2
VECES AL DIA Y POR RAZONES
NECESARIAS; PARA LIMPIEZA
EMPLEAR METRONIDAZOL 500 MG
LIQUIDO PARENTERAL (30 ML + 70
CC DE CLORURO DE SODIO 0,9 %),
36 ALTA POR CUIDADOS PALIATIVOS

AM V. Andrés

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R
ENFERMERA
COP. Libro de Fichas 754 de 768

M. - 2023
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. M. J. Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1707797078

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Página 1 de :

H.C. : 254516 Paciente : ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Prsc. Num. : 1877773

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 63 años

f.) SOLCA NÚCLEO DE QUITO
M. C. Velez
MARIA CRISTINA CERVANTES VELEZ
1709797078
Médico Responsable

RP.

| | | | |
|---|------------|-------|----------------------------|
| MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml | SUBCUTANEA | # 74 | SETENTA Y CUATRO |
| ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS AMPOLLA | SUBCUTANEA | # 32 | TREINTA Y DOS |
| LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml) | ORAL | # 3 | TRES |
| GABAPENTINA 300 MILIGRAMOS CAPSULA | ORAL | # 30 | TREINTA |
| METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS AMPOLLA | SUBCUTANEA | # 48 | CUARENTA Y OCHO |
| COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg | ORAL | # 28 | VEINTE Y OCHO |
| METRONIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 500 mg | TÓPICO | # 225 | DOSCIENTO S VEINTE Y CINCO |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION 2 ML | INSUMO | # 8 | OCHO |
| CLORURO DE SODIO 0.9 % 100 ML | INSUMO | # 18 | DIECIOCHO |
| AGUJA HIPODERMICA NO 18 | INSUMO | # 8 | OCHO |
| JERINGUILLA 50 ML | INSUMO | # 8 | OCHO |
| CATLON NO 22 | INSUMO | # 3 | TRES |
| BIONECTOR | INSUMO | # 3 | TRES |
| APOSITO DE ADULTO IV 8,5 CM X7CM | INSUMO | # 3 | TRES |
| JERINGUILLA 3 ML | INSUMO | # 20 | VEINTE |
| CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 23 DE AGOSTO DE 2023// DRA CERVANTES// 7 AM// CONSULTORIO 22 | | # | |
| GASA CON EMULSION DENITROFURAZONA 2 G (0,2%) | INSUMO | # 30 | TREINTA |

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA DE CUIDADOS PALIATIVOS DRA. CERVANTES

| | |
|--------------------------------------|--|
| MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml | CARGAR 8 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS, COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR |
| ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS AMPOLLA | CARGAR 4 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS |
| LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml) | TOMAR 20 MILILITROS ANTES DE DORMIR, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA |

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Página 2 de :

H.C. : 254516 Paciente : ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Prsc. Num. : 1877773

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 63 años

PRESCRIPCION

| | |
|--|---|
| GABAPENTINA 300 MILIGRAMOS CAPSULA | TOMAR 1 TABLETA 7 AM- 7 PM |
| METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS AMPOLLA | CARGAR 6 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS |
| COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg | TOMAR 1 TABLETA 7AM- 7 PM |
| METRONIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 500 mg | COLOCAR DIARIAMENTE 15 TABLETAS TRITURADAS EN MAMA LUEGO DE CURACIÓN |
| SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION 2 ML | BOMBA DE INFUSION |
| CLORURO DE SODIO 0.9 % 100 ML | BOMBA DE INFUSION+ CURACIÓN DE HERIDA |
| AGUJA HIPODERMICA NO 18 | BOMBA DE INFUSION |
| JERINGUILLA 50 ML | BOMBA DE INFUSION |
| CATLON NO 22 | CATETER SUBCUTANEO |
| BIONECTOR | CATETER SUBCUTANEO |
| APOSITO DE ADULTO IV 8,5 CM X7CM | CATETER SUBCUTANEO |
| JERINGUILLA 3 ML | CATETER SUBCUTANEO |
| CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 23 DE AGOSTO DE 2023// DRA CERVANTES// 7 AM// CONSULTORIO 22 | |
| GASA CON EMULSION DENITROFURAZONA 2 G (0,2%) | CURACIÓN DE HERIDA, COLOCAR SOBRE HERIDA LUEGO DE METRONIDAZOL TRITURADO |

M. Cervantes
SOLCA Núcleo de
Dra. María Cervantes
ESP. MED. INTERNA
CUIDA. INTENSIVO
170 100 0000

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1963394 SF Egreso Nro: 2572605 Página Nro. 1

Fecha Envío: 08/08/2023

Paciente: ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Hist. Clínica: 254516

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

CI: 0800521049

Plan Social:

Area Solicita: HOSPITALIZACION I

Nro. Cama: 102-2

| Código | Descripción | Cantidad | Presentación |
|-------------|--|----------|--------------|
| 0000421117 | MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml | 75.0000 | AP |
| 0000401327 | ONDANSERTRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) | 52.0000 | AP |
| 0000481925 | LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml) | 3.0000 | FR |
| 00004013314 | GABAPENTINA CAPSULA DURA 300 mg | 30.0000 | CP |
| 0000402121 | METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml) | 48.0000 | AP |
| 0000502253 | COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg | 28.0000 | TT |
| 0000521543 | METRONIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 500 mg | 225.0000 | TT |
| 0010010121 | SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTONIERKA 2ML 1HORA | 8.0000 | UN |
| 0000472246 | CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 100 ml | 18.0000 | FD |
| 00100100 % | JERINGA 50 ML | 8.0000 | UN |
| 00100102916 | CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINHO | 1.0000 | UN |
| 00100101921 | BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS) | 3.0000 | UN |
| 0010010025 | APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | 3.0000 | UN |
| 0010010011 | JERINGA 3 ML, 22 G, 114 | 20.0000 | UN |
| 0010010168 | GASA CON EMULSION DENTIRON RAZONA 2 G (0.2%) | 30.0000 | SB |

30/08/23
SOLICITANTE DE QUINTO
Lic. Janeth Ortega
FARMACIA
C.I. 1722272534

Recibe Conforme:

[Firma]

Fecha Impresión:
08/08/2023

EGRESOS DE BODEGAS LOCALES

Pág. 1 1

EGRESOS DE SUB BODEGAS

Número de Egreso: ***** Fecha: 08/08/2023 Bod: CIRUGIA ONCOLOGICA Por: MARIA DOLORES TORRES JIMENEZ
Hc: 254516 ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Observación:

DETALLE DEL EGRESO

| <u>Tipo</u> | <u>Sección</u> | <u>Subsec</u> | <u>Cód. It</u> | <u>Descripción</u> | <u>Und</u> | <u>Cantidad</u> |
|-------------|----------------|---------------|----------------|--------------------------------|------------|-----------------|
| U | 01 | 01 | 14 | AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | UND | 8.00 |

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

5

Fecha : 08/08/2023 12:16

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES DE ALTA DE CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| | 2 DRA. CERVANTES | | |
| 15 | 3 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml) CARGAR 8 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS, COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR | 74.00 | |
| | 4 (ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS AMPOLLA) CARGAR 4 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS | 32.00 | |
| | 5 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) TOMAR 20 MILILITROS ANTES DE DORMIR, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | 3.00 | |
| 20 | 6 (GABAPENTINA 300 MILIGRAMOS CAPSULA) TOMAR 1 TABLETA 7 AM- 7 PM | 30.00 | |
| | 7 (METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS AMPOLLA) CARGAR 6 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS | 48.00 | |
| 25 | 8 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR 1 TABLETA 7AM- 7 PM | 28.00 | |
| | 9 (METRONIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 500 mg) COLOCAR DIARIAMENTE 15 TABLETAS TRITURADAS EN MAMA LUEGO DE CURACIÓN | 225.00 | |
| 30 | 10 (SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION 2 ML) BOMBA DE INFUSION | 8.00 | |
| | 11 (CLORURO DE SODIO 0.9 % 100 ML) BOMBA DE INFUSION+ CURACIÓN DE HERIDA | 18.00 | |
| 35 | 12 (AGUJA HIPODERMICA NO 18) BOMBA DE INFUSION | 8.00 | |
| | 13 (JERINGUILLA 50 ML) BOMBA DE INFUSION | 8.00 | |
| | 14 (CATLON NO 22) CATETER SUBCUTANEO | 3.00 | |
| 40 | 15 (BIONECTOR) CATETER SUBCUTANEO | 3.00 | |
| | 16 (APOSITO DE ADULTO IV 8,5 CM X7CM) CATETER SUBCUTANEO | 3.00 | |
| | 17 (JERINGUILLA 3 ML) CATETER SUBCUTANEO | 20.00 | |
| 45 | 18 (CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 23 DE AGOSTO DE 2023// DRA CERVANTES// 7 AM// CONSULTORIO 22) | | |

Handwritten signature and stamp:
 ASG-CV
 Nucleo de Quito
 Cervantes V.
 197078

Handwritten signature: AH JOL

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Lic. Janeth Ortega
 FARMACIA
 C I 172222534

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 254516

Cédula : 0800521049

Clasificación : CA.

Paciente

ELIZALDE GRANDA LUCRECIA X

Fecha : 08/08/2023 12:16

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

AM19 (GASA CON EMULSION
DENITROFURAZONA 2 G (0,2%))
CURACIÓN DE HERIDA, COLOCAR
SOBRE HERIDA LUEGO DE
METRONIDAZOL TRITURADO

30.00

PH JON
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jareth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722222534

J. C. + C. J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
CERVANTES V.
MAY
2023

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Página 1 de

H.C. : 304438 Paciente : CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO

Prsc. Num. : 1877728

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 35 años

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

Médico Responsable

KETOROLACO 10MG VO CADA 8 HORAS

DOLGENAL SUBLINGUAL 30MG EN CASO DE DOLOR EVA 7/10

DIGERIL 2 CUCHARAS ANTES DE CADA COMIDA DURANTE 1 SEMANA

INDICACIONES DE TERAPIA DE DOLOR

INDICACIONES DE HEMATOLOGIA

IMATINIB 400 MG VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)


IMATINIB 100 MG, TOMAR 2 TABLETAS CADA DIA (TIENE PACIENTE)


AMBULATORIO CON FAJA ABDOMINAL Estricto!

DIETA BLANDA INTESTINAL SIN GRASAS SIN GRANOS SIN LACTEOS

LAVADO DE HERIDA DIARIO CON AGUA Y JABON

FAVOR AGENDAR TURNO PARA CONSULTA EXTERNA CON DR CATUTA EN 7 DIAS DESDE EL ALTA


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
GIRUANO ONCÓLOGO
C.I.: 180714421