Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 216392 Cédula : 1705320032 Clasificación : CA. Paciente NARANJO VILLAFUERTE GONZALO AUGUSTO Fecha: 24/08/2023 14:03 Para: Hospitalización Médico : REYES PEREZ FLAVIO PAUL Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento INDICACIONES /DRA. MOLINA // SALA GENERAL RECIDIVA DE CA UROTELIAL PAPILAR DE BAJO GRADO C ESTABLE V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6/ A REPOSO EN SEMIFOWLER N CUIDADOS DE ENFERMERIA D DIETA BLANDA MAS LIQUIDOS HASTA LAS 22 H 00 LUEGO NPO 'I MAÑANA CANALIZAR VIA CON 20 SOLUCIION SALINA 0,9% 1000CC 6 AM PASAR IV A 60 ML/ H (CEFAZOLINA 1 G AMPOLLA) 2 G IV 1 HORA PREVIO A CIRUGIA ✓ E: HGT 6 AM 25 13 O ORDENES DE ANESTESILOGIA Y MEDICINA INTERNA of no amerita familiar 35 волса нослео ок опто Ота. Маута Мойпа

40

2

C.f.: 1719274027

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 216392 Cédula: 1705320032 Clasificación: CA.

Paciente
NARANJO VILLAFUERTE GONZALO AUGUSTO

5
Fecha: 24/08/2023 20:43 Para: Hospitalización
Médico: GAROFALO VILLALTA VALERIA Enfermera:
JACQUELINE

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 05

I INDICACIONES PM

CLONAZEPAM 4 GOTAS VIA ORAL EN

ESTE MOMENTO

**≫** NOVEDADES

II Three of one

20

SOLCA MOCLEO DE QUITO DE MAYER MOSIMA ESPECIALISTA EN UNOLOGÍA C.J.; 1719274927

25

30

35

40

e.

Página 1 de

Fecha: 24-AUGUST-2023 H. C. : 216392 Cédula : 1705320032 Clasificación : CA. Paciente NARANJO VILLAFUERTE GONZALO AUGUSTO Fecha: 24/08/2023 16:30 Para: Hospitalización Médico : CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento ADENDUM INDICACIONES TAMSULOSINA 0.4 MG TABLETAS TOMAR VO UNA ANTES DE ACOSTARSE BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lido Parto Cordova VIEUCO RESIDENTI C.I.: 1723?58073 20 BOLCA HOCLEO DE OUTO
DTA. Mayra Molina
ESPECIALISTA EN UNOLOGIA
G.I.: 1718274027 25

30

35

40

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 216392

Cédula : 1705320032

Clasificación: CA.

Paciente

NARANJO VILLAFUERTE GONZALO AUGUSTO

Fecha: 24/08/2023 11:50

Para: Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO

PREANESTESICO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

INGRESA PARA CIRUGIA PROGRAMADA

NPO DESDE LAS 22H00

CANALIZAR VIA PERIFERICA ANTES

DE LA CIRUGIA

BAJAR A SO SEGUN PROGRAMA

NOVEDADES.

20

25

30

35

40

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 216392

Cédula : 1705320032

Clasificación: CA.

Paciente

NARANJO VILLAFUERTE GONZALO AUGUSTO

5

Fecha: 25/08/2023 10:04

Para: Hospitalización

Médico : PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

1. CONTROL DE SIGNOS VITALES, HASTA BROMAGE DE 0% (MOVILIZACION DE MIEMBROS /INFERIORES).

2. OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL A 1 LT /MIN SI SATURACION DISMINUYE DE 90%.

INDICACIONES DE SERVICIO BASE

. ALTA POR ANESTESIOLOGIA.

5. NOVEDADES

CALLANGLED DE QUITO Dra. Tania Puebla, MEDICA AMESTESIOLOGA CALLATZA 192

20

HD DL WELT OF GROOM Leda, Johana Tigselema ENFERMENA CÓDADO DRECTO GI: 8503463257

25

35

40

Fecha: 25-AGOSTO-2023 Página 1 de

H. C.: 216392

Cédula : 1705320032

Clasificación: CA.

Paciente

NARANJO VILLAFUERTE GONZALO AUGUSTO

Fecha: 25/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : MOLINA HERRERA MAYRA CONSUELO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10/11/10

5

**INDICACIONES** 

DRA. MOLINA // SALA GENERAL

RECIDIVA DE CA UROTELIAL PAPILAR

DE BAJO GRADO

C ESTABLE

V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA

8 HORAS

A REPOSO EN SEMIFOWLER

N CUIDADOS DE ENFERMERIA

MIETA LIQUIDA EN 6 HORAS Y EN LA NOCHE DIETA BLANDA MAS LIQUIDOS
( SOLUCIION SALTMA ^ ^

XV A 100 ML/ H

/18 (PARACETAMOL 1 GR) IV CADA 8

HORAS
(METOCLOPRAMIDA 10 MG) IV CADA 8

HORAS

(N BUTIL HIOSINA 20 MG) IV CADA

8 HORAS

(TAMSULOSINA 0.4 MG) VO HS.

(CLONAZEPAM 4 GOTAS) VO HS

(AGUA ESTERIL 3000 ML)

IRRIGACION VESICAL A CHORRO

L'ENTO Y CONTINUO DESDE LAS 11:35.

LAVADO VESICAL PRN

CERRAR CIRCUITO VESICAL HASTA

∕LAS 11;35

OXIGENO POR CANULA NASAL F102:

28 %

12 E: RX ABDOMEN SIMPLE PREVIO A

SUBIR A PISO O ORDENES DE ANESTESILOGIA Y

MEDICINA INTERNA

NO AMERITA FAMILIAR

40

35

CACA MOCKED DE QUITO

L(d). Partio Cordovat CO

ENTENE DE CAMADO ONE CO

RECUENTA LA TRANSPORTATION DE CAMADO ONE CO

Leda Elizabeth Ligha

ENFERMERA C.L. 1716267701

ecicalonciae da curro Leda, Johana Tigselema EMPERMERA COMADO DESECTO CI: 8583453257

SOLCA HÚCLEO DE CUITO Dra. Mayra Molina ESPECALISTA EN UNOLOGÍA C.I.: 1719274027

### SOLCA - NÚCLEO DE QUITO **RECETA**

Fecha: 26-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Página 1 de

H.C. : 216392 Paciente : NARANJO VILLAFUERTE GONZALO AUGUSTO Prac. Num. : 1885093

Fecha: QUITO, 26/08/2023

Edad: 65 años

**SOLCA NUCLEO DE QUITO** Dr. Kovin C f.1

KEVINLEDUARDO CORNEJO TAPIA

RP.

1726836412 Médico Responsable

M PARACETAMOL 500 MG TABLETAS (TAMSULOSINA 0.4 MG TABLETAS)

VIA ORAL

# 18 DIRCIOCHO

VIA ORAL

# 21 VEINTE Y

UN

LACTULOSA 30 ML FRASCO

VIA ORAL

UN

### PRESCRIPCION

M PARACETAMOL 500 MG TABLETAS

(TAMSULOSINA 0.4 MG TABLETAS)

LACTULOSA 30 ML FRASCO

INDICACIONES DE ALTA

TOMAR VO 2 JUNTAS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

TOMAR VO UNA ANTES DE ACOSTARSE

VO DURANTE LA NOCHE. SUSPENDER SI HAY DIARREAS

A: AMBULATORIO

D: DIETA BLANDA MAS LIQUIDOS

B: CUIDADOS DE SONDA VESICAL

T: EL INDICADO

S: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON DRA. MOLINA EN 21

DIAS (AGENDAR TURNO)

CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS PARA RETIRO DE SONDA

VESICAL BL 30/08/2023 12 AM (AGENDAR TURNO)

O: SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA POR DOLOR QUE NO SEDE CON ANALGESIA, FIEBRE, TAPONAMIENTO DE SONDA

VESICAL, SANGRADO FRANCO POR SONDA VESICAL.

PACIENT ENO REQUIERE DE CERTIFICADO MEDICO

Ora Mayra Molina

# EGRESO FARMACIA

		Entrega:	0000481925	0000541811	0000421099	Código		Entrega	Hist. Clinica:	Paciente:	Orden:
	Firma		LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)	TAMSULOSINA CÁPSULA DI: LIBERACIÓN MODIFICADA 0.4 mg	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	Descripción	Observaciones: 109B	Entregado por:	finica: 216392	te: NARANJO VII.LAFUERTE GONZALO AUGUSTO	1969036 SF
				# mg						216392	
·1710400d1-57	12	Recibe: ≱ <sup>†</sup>				Ubicación			Área solicitante	Àrea entrega:	Fecha:envio:
	refler B. Tirma	Monica Basante T	1.0000	21.0000	18.0000	Caniidad			Area solicitante: HOSPITALIZACION I	FARMACIA	
		wte t	FR	СР	77	Presentación					