

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA.

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 31/07/2023 11:29

Para : Consulta Externa

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

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

10

1 INDICACIONES DE INGRESO CIRUGIA PLASTICA

2 A: SALA GENERAL / DR. ONTANEDA

3 D: CA DE MAMA + METASTASIS

4 C: ESTABLE

5 A: NO REFIERE

6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS

7 A: AMBULATORIO

8 N: CUIDADOS DE ENFERMERIA

9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

20

10 HGT PREVIO A BAJAR A QUIROFANO

11 GLICEMIA PREPRANDIAL Y CORRECCION CON ESQUEMA DE PISO CON INSULINA RAPIDA:

12 140-180: 1/2UI, 181-220: 1UI, 221-260: 1 1/2UI, 261-300: 2UI

25

13 D: DIETA BLANDA HIPOCALORICA, MAÑANA DESAYUNO LIGERO AGUA AROMATICA Y GALLETAS Y LUEGO NPO

14 I:

15 (LACTATO RINGER 1000ML) IV CANALIZAR VIA 01/08/2023 A LAS 11:00 Y PASAR A 60ML/H

16 M:

17 (CEFAZOLINA 2GR) IV PASAR 1 HORA BREVIA INDUCCION ANESTESICA

18 E: --

19 L: ---

35

20 C: COMUNICAR NOVEDADES

21 O: INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

22 INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Johana Tigselema
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 0503063257

Lda. Elizabeth Ligua
ENFERMERA
C.I. 1716267701

Dr. Alvaro...
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
CENESYT: 91183 - S. 51061
MSP. 170737265

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

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-JULY-2023

Página 1 de 1

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA.

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 31/07/2023 13:32

Para : Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO
PREANESTESICO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES ANESTESIA		
	2/ " NPO PARA SOLIDOS, Y NPO PARA LIQUIDOS 2 HORAS ANTES DE LA CIRUGIA		
15	3/ " FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO		
	4/ " INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS		
	5/ " MEDIDAS ANTIEMBOlicas		
	6/ " PASAR A QUIROFANO DE ACUERDO A PROGRAMACION		
20	7/ " CANALIZAR VIA PERIFERICA NUMERO 18		
	8/ " CONTROL DE GLICEMIA ANTES DE BAJAR A QUIROFANO		
	9/ 8 GOTAS DE CLONAZEPAM HS Y AM		
	10/ NOVEDADES		

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Johana Tigselema
ENFERMERA EN CUIDADO DIRECTO
C.I. 0503063257

enfermera
Lcda. Elizabeth Liguera
ENFERMERA
C.I. 1716267701

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I. 1717233333

30

35

40

45

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA.

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 01/08/2023 17:42

Para : Hospitalización

Médico : JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

2 NPO

3 FIRMA DE CONSENTIMIENTO

INFROMADO

4 BAJAR A QUIROFANO EN ESTE

MOMENTO

5 NOVEDADES

20

Pu. J. Jacome
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Johana Tigselema
ENFERMERA COORDADORA DIRECTA
C.I.: 0503363257

25

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1804135479

30

35

40

45

[Faint, illegible markings]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 01/08/2023 12:39

Para : Hospitalización

Médico : ONTANEDA RUBIO ALVARO MAURICIO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES POSQUIRURGICAS:		
	2 A: SALA GENERAL / DR. ONTANEDA		
	3 D: CA DE MAMA + METASTASIS		
	4 C: ESTABLE		
	5 A: NO REFIERE		
15	6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES		
	CADA 8 HORAS		
	7 A: SEMIFOWLER / REPOSO RELATIVO		
	8 N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
20	10 CONTROL Y CUANTIFICACION DE DRENAJE		
	11 GLICEMIA PREPRANDIAL Y CORRECCION CON ESQUEMA DE PISO CON INSULINA RAPIDA:		
	12 140-180: 1/2UI, 181-220: 1UI, 221-260: 1 1/2UI, 261-300: 2UI		
25	13 D: NPO POR 4 HORAS LUEGO LÍQUIDOS A TOLERANCIA, SI TOLERA DIETA BLANDA PARA DIABÉTICO		
	14 (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) PASAR A 80ML/H		
30	15 (M:)		
	16 (CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) 1G IV CADA 8 HORAS (COMPLETAR 3 DOSIS Y DESCONTINUAR)		
	17 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) 1 G IV CADA 8 HORAS		
35	18 (KETOROLACO SOLUCIÓN INYECTABLE 30 mg/ml) 30 MG IV CADA 12 HORAS		
	19 E: HISTOPATOLOGICO DE CAPSULA DE PROTESIS MAMARIA DERECHA		
	20 L: -		
40	21 C: RESIDENTES DE CIRUGÍA		
	22 O: COMUNICAR NOVEDADES		
	23 INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA		
	24 INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA		
45	25 MANTENER VENDAJE TORACICO COMPRESIVO		

Dr. Alvaro Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCYT: 9118R - 15-51961
MSP: 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Aldo Zavala
MEDICO RESIDENTE
C.M.: 0920003512

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Johana Tizselema
ENFERME LA COORDINADORA
CI: 0503063257

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA.

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 01/08/2023 12:48

Para : Hospitalización

Médico : GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES DE ANESTESIOLOGÍA
EN RECUPERACIÓN

2 MONITOREO DE SIGNOS VITALES

3 CONTROL DE ESCALA DE EVA Y
ALDRETE

15

4 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA
MANTENER SPO2 MAYOR 90%

5 ALTA POR ANESTESIOLOGIA

6 INDICACIONES DE SERVICIO DE BASE

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Belen Garcia
ANESTESIOLOGA
C.I. 1750380000

Leda. Karina Lissette Torres Pinzon
ENFERMERA
C.I. 1750380000
Reg. N° 1001 2011
K. Torres

Rh Jijy (mm/h)
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Johana Tigris Lima
ENFERME RA CUIDADO DIRECTO
CI: 0533063257

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

Fecha : 01/08/2023 19:56

Para : Hospitalización

Médico : ONTANEDA RUBIO ALVARO MAURICIO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | 1 / INDICACIONES POSQUIRURGICAS: | | |
| | 2 / A: SALA GENERAL / DR. ONTANEDA | | |
| | 3 / D: CA DE MAMA + METASTASIS | | |
| | 4 / C: ESTABLE | | |
| | 5 / A: NO REFIERE | | |
| 15 | 6 / V: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CADA 8 HORAS | | |
| | 7 / A: SEMIFOWLER | | |
| | 8 / N: CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 9 / CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 20 | 10 / CONTROL Y CUANTIFICACION DE
DRENAJE | | |
| | 11 / GLICEMIA PREPRANDIAL Y
CORRECCION CON ESQUEMA DE PISO
CON INSULINA RAPIDA: | | |
| | 12 / 140-180: 1/2UI, 181-220: 1UI,
221-260: 1 1/2UI, 261-300: 2UI | | |
| 25 | 13 / D: NPO POR 4 HORAS LUEGO
PROGRESAR A DIETA | | |
| | 14 / LACTATO RINGER 1000CC IV PASAR A
110ML/H | | |
| | 15 / CEFAZOLINA 1G IV CADA 8 HORAS (3
DOSIS Y DESCONTINUAR) | | |
| | 16 / PARACETAMOL 1 G IV CADA 8 HORAS | | |
| 30 | 17 / KETOROLACO 30 MG IV CADA 12
HORAS | | |
| | 18 / TRAMADOL 50 MG POR VIA IV PRN
(DOLOR EVA MAYOR A 5) | | |
| | 19 / E: - | | |
| 35 | 20 / L: BIOMETRÍA HEMÁTICA DE CONTROL
A LAS 6 HORAS POSTQX (02:00AM)
FAVOR TOMAR MUESTRA POR PERSONAL
DE ENFERMERÍA | | |
| | 21 / C: COMUNICAR NOVEDADES | | |
| | 22 / O: INDICACIONES DE
ANESTESIOLOGIA | | |
| 40 | 23 / INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA | | |
| | 24 / MANTENER VENDAJE TORACICO | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Aldo Zavala
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0928606912

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida Fernanda Gonzalez A.
ENFERMERA
C.I.: 1721903154
Fono: 0186 N 5066

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO
SENESCYT 0113P - 15-51954
MSP 1707378355

Página 1 de 1

Clasificación : CA.

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

Para : Hospitalización

Enfermera :

Dr. *[Signature]* Rubio
 CIRUJANO PLASTICO
 ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
 GENESCOY 9118R - 15-51964
 MSP 1707378855

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA.

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 01/08/2023 20:17

Para : Hospitalización

Médico : GUANANGA SATAN CAROLINA
ELIZABETH

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA EN UCPA		
	2 MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES		
	3 SEMIFOWLER		
15	4 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA MANTENER SATURACION SOBRE 90%		
	5 EN CASO DE DOLOR, ADMINISTRAR 2 MG DE MORFINA, VALORAR EN 15 MINUTOS, MAXIMO TRES RESCATES EN UNA HORA		
20	6 INDICACIONES DE CIRUGIA PLASTICA		
	7 ALTA DE ANESTESIOLOGIA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 0603668900

Fernanda

H^S SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Fernanda Gonzalez A.
ENFERMERA
C.I. 177905154
Folios: 0115 N 5068

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA.

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES AM

2 A: SALA GENERAL / DR. ONTANEDA

3 D: CA DE MAMA + METASTASIS

4 E: ESTABLE

5 A: NO REFIERE

15

6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CADA 8 HORAS

7 A: SEMIFOWLER, SENTARLE AM Y PM

8 H: CUIDADOS DE ENFERMERIA

9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

20

10 CONTROL Y CUANTIFICACION DE
DRENAJE

11 GLICEMIA PREPRANDIAL Y
CORRECCION CON ESQUEMA DE PISO
CON INSULINA RAPIDA:

12 140-180: 1/2UI, 181-220: 1UI,
221-260: 1 1/2UI, 261-300: 2UI

25

13 D: DIETA BLANDA A TOLERANCIA

14 LACTATO RINGER 1000CC IV PASAR A
100ML/H, DEJAR EN BIONECTOR EN
LA TARDE ACORDE A DIURESIS

15 PARACETAMOL 1 G IV CADA 8 HORAS

16 KETOROLACO 30 MG IV CADA 12
HORAS

30

17 TRAMADOL 50 MG POR VIA IV PRN
(DOLOR EVA MAYOR A 5)

18 OMDANSETRON 6MG INTRAVENOSO EN
CASO DE NAUSEA O VOMITO

19 E: -

35

20 L: NO

21 G: COMUNICAR NOVEDADES

22 INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA

23 MANTENER VENDAJE TORACICO

24 DENSIDAD URINARIA STAT Y CADA 8
HORAS

40

25 PASAR BOLO DE LACTATO DE RTINGER
300CC INTRAVENOSO EN ESTE
MOMENTO

45

Dr. Alvaro Pineda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
GENE: 9118R - 15-51961
MSP: 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Guillermo Florencia
ENFERMERO
CI: 1724701642
REG. 1013-2019-2083334

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Guillermo Florencia
ENFERMERO
CI: 1724701642
REG. 1013-2019-2083334

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 d

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES AM		
	1 A: SALA GENERAL / DR. ONTANEDA		
	3 D: CA DE MAMA + METASTASIS		
	4 C: ESTABLE		
15	5 A: NO REFIERE		
	6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS		
	7 A: SEMIFOWLER, SENTARLE AM Y PM		
	8 N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
20	9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	10 CONTROL Y CUANTIFICACION DE DRENAJE		
	11 GLICEMIA PREPRANDIAL Y CORRECCION CON ESQUEMA DE PISO CON INSULINA RAPIDA:		
	12 140-180: 1/2UI, 181-220: 1UI, 221-260: 1 1/2UI, 261-300: 2UI		
25	13 D:DIETA BLANDA		
	14 I: BIONECTOR		
	15 PARACETAMOL 1 G IV CADA 8 HORAS		
	16 KETOROLACO 30 MG IV CADA 12 HORAS		
30	17 TRAMADOL 50 MG POR VIA IV PRN (DOLOR EVA MAYOR A 5)		
	18 ONDANSETRON 6MG INTRVAENOSO EN CASO DE NAUSEA O VOMITO		
	19 E: -		
	20 L: NO		
35	21 C: COMUNICAR NOVEDADES		
	22 INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA		
	23 MANTENER VENDAJE TORACICO		

40

Leda Elizabeth Ligua
ENFERMERA
C.I. 1716267701

Joly
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Janeth Ortega
C.I. 1722222534

HS
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Valeria Garofalo
C.I. 1720104472

HS
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Guillermo Florencia
ENFERMERO
C.I. 1724701642
REG. 1013-2019-2083324

45

HS
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Valeria Garofalo
C.I. 1720104472
ESTABLECIMIENTO DE TRUJILLO
SENESCIP: 91182 - 15-51251
MSP. 1707370055

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA.

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10 am	1 INDICACIONES AM		
	2 A: SALA GENERAL / DR. ONTANEDA		
	3 D: CA DE MAMA + METASTASIS		
	4 C: ESTABLE		
	5 A: NO REFIERE		
15	6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS		
	7 A: SENTARLE AM Y PM, AMBULATORIO ASISITIDO		
	8 N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
20	10 CONTROL Y CUANTIFICACION DE DRENAJE		
	11 GLICEMIA PREPRANDIAL Y CORRECCION CON ESQUEMA DE PISO CON INSULINA RAPIDA:		
	12 140-180: 1/2UI, 181-220: 1UI, 221-260: 1 1/2UI, 261-300: 2UI		
25	13 D: DIETA BLANDA		
	14 I: BIONECTOR		
	15 PARACETAMOL 1 G IV CADA 8 HORAS		
	16 KETOROLACO 30 MG IV CADA 12 HORAS		
30	17 TRAMADOL 50 MG POR VIA IV PRN (DOLOR EVA MAYOR A 5)		
	18 ONDANSETRON 6MG INTRVAENOSO EN CASO DE NAUSEA O VOMITO		
	19 E: -		
	20 L: BH STAT		
35	21 C: COMUNICAR NOVEDADES		
	22 INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA		
	23 MANTENER VENDAJE TORACICO		
	24 COMUNICAR RESULTADO DE BH A DR. ONTANEDA PARA VALORAR ALTA AL MEDIO DIA		
40			

am SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525675
g. Acero perf.

Lda. Elizabeth Cigna
ENFERMERA
C.I. 1716267761

J Estrada
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Jessica Estrada
ENFERMERA
C.I.: 1726056714

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

Dr. Bagner Yangua Rubi
CIRUJANO PLASTICO
ESTILICU Y RECONSTRUCTIVO
SEN/SCYT: 9118R - 15-5196
M.P. 1701378955

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 d

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA.

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 04/08/2023 10:36

Para : Hospitalización

Médico : CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- ☒ ADENDUM INDICACIONES
- ☒ PASAR 2 CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS CADA UNO EN 3 HORAS
- ☒ BH POST TRANSFUSION PD

15

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

[Signature]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725958073

[Signature]
Lda. Elizabeth Ligma
ENFERMERA
C.I. 1716207701

J Estrada
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Jessica Estrada
ENFERMERA
C.I.: 1726056714

20

25

[Signature]
Dr. Alvaro Alvarado Ruben
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESEC 091128-15-51961
C.I.: 171737715

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 d

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA

Paciente

MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 04/08/2023 21:18

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

10

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

- | | | | |
|---|-------------------------|--|--|
| 1 | INDICACIONES PM | | |
| 2 | BH POSTRANFUSIONAL 1 AM | | |
| 3 | PREALTA | | |

15

J. Estrada
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Jessica Estrada
ENFERMERA
C.I.: 1726056714

20

25

Dr. Alvaro Zamora Rueda
CIRUJANO PLASTICO
ESTITUCION RECONSTRUCTIVA
SENECYT: 91182 - 15-51961
C.I.: 1707378355

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1720164472

30

35

40

45

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1962366 SF
 Fecha Envio: 05/08/2023
 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
 Hist. Clínica: 276368
 Area Entrega: FARMACIA
 Entregado por: PILLAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA

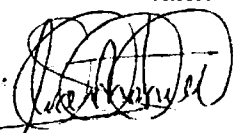
Egreso Nro: 2571577
 CI: 1204171829
 Plan Social:
 Area Solicitan: HOSPITALIZACION 1
 Nro. Cama: 115-A

Página Nro. 1

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000421099	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	30.0000	TT

Entrega:

Recibe Conforme:

X 
 X 1009502860

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 276368

Cédula : 1204171829

Clasificación : CA.

Paciente
MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

5

Fecha : 05/08/2023 03:27

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES DE ALTA		
	2/ CEFUROXIMA 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 5 DIAS		
	3/ KETOROLACO 20 MG SUBLINGUAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS		
15	4/ (PARACETAMOL 500 MG) 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	30.00	
	5/ A AMBULATORIO A TOLERANCIA		
	6/ D DIETA HABITUAL		
	7/ E BAÑO DIARIO		
20	8/ CUIDAR APOSITO NO MOJAR		
	9/ T YA NOMBRADO		
	10/ S ACUDIR A CLINICA DE HERIDAS EN 2 DIAS		
	11/ CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS CON EL DR ONTANEDA / CIRUGIA PLASTICA		
25	12/ O: CUANTIFICACION DE DRENAJE AM Y PM		
	13/ SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR OPRESIVO E INTENSO EN REGION DE CIRUGIA, AUMENTO DE PRODUCCION DE DRENAJE) ACUDIR A EMERGENCIA		
30			

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paulina Carentas
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15-Folio 129 N° 37

Dr. Alvaro Garófalo Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
3ENESCY 9118R - 15- 51961
MSP 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Valeria Garófalo V.
Médico Residente
MSP 1707378855

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Página 1 de 1

H.C. : 276368 Paciente : MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA

Prsc. Num. : 1876550

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 47 años

f.)

VALERIA JACQUELINE GAROFALO VILLALTA
1720164472

Médico Responsable

RP.

PARACETAMOL 500 MG

VIA ORAL

30 TREINTA

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

CEFUROXIMA 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

KETOROLACO 20 MG SUBLINGUAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

PARACETAMOL 500 MG

2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

A AMBULATORIO A TOLERANCIA

D DIETA HABITUAL

E BAÑO DIARIO

CUIDAR APOSITO NO MOJAR

T YA NOMBRADO

S ACUDIR A CLINICA DE HERIDAS EN 2 DIAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS CON EL DR
ONTANEDA / CIRUGIA PLASTICA

O: CUANTIFICACION DE DRENAJE AM Y PM

SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR OPRESIVO E INTENSO EN
REGION DE CIRUGIA, AUMENTO DE PRODUCCION DE DRENAJE)
ACUDIR A EMERGENCIA

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJIA PLASTICA
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENECY 9118R - 15-51361
MSP 1707378855

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Valeria Garofalo V.
Médico Responsable