Păgina 1 de 1

H. C.: 269688 Cédula : 1050847555 Clasificación : CA. Paciente CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH 5 Para: Consulta Externa Fecha: 07/08/2023 09:16 Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento OPT 10 (INDICACIONES DE EMERGENCIA) (PESO: 20.5 KG) (TALLA: 107.5 CM) (SC: 0.78) FAVOR ACTIVAR CATETER FAVOR TOMAR 2 HEMOCULTIVOS DE SVP Y CVC FAVOR TOMAR TUBO ROJO Y TUBO LILA Y GASOMETRÍA VENOSA FAVOR REALIZAR RX DE TORAX FAVOR TOMAR PANEL VIRAL POR 20 **HISOPADO** 10 MANTENER SATURACIÓN POR ENCIMA DE 90% (HIDRATACIÓN) (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR A 31 ML / HORA 25 IV (50% DE BASALES) 18 (MEDICACION) (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1000 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS (DO) (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 30 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 300 MG IV STAT Y PRN PREVIA **AUTORIZACIÓN MEDICA** 1,6/ (.) 17 COMUNICAR NOVEDADES REVALORACIÓN CON RESULTADOS 35 Elingia DOLCA INJELEO DE CUITO Leda Estabeth Etazo ()

DEFERMENT CURDADO DESECTO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO EMERGENCIA

EMERGENCIA отио за озгоји Аолоѕ

45

4 C

Fecha: 7-AZ20ST-2023 Página 1 de :

H. C.: 269688 Cédula : 1050847555 Clasificación : CA. Paciente CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH 5 Fecha: 07/08/2023 00:00 Consulta Externa Para : Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento aM 10 MNDICACIONES DE INGRESO) ₩ESO: 20.5 KG) MALLA: 107.5 CM) 15C: 0.78) (ADMISION.) PEDIATRIA 15 ONCOLOGICA: AISLAMIENTO RESPIRATORIO ADIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA CONDICION.) ESTABLE MALERGIAS:) NO REFERIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES.) CADA 6 HORAS ACTITUD:) AMBULATORIO L'ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA: 1/2 PROTOCOLO DE PREVENCION DE 25 CAIDAS 🛂 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA PESO DIARIO Y REPORTAR **PURVA TERMICA** MANTENER SATURACIÓN MAYOR A 90% 30 CON CANULA NASAL (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE SOLCA WICLED DE DUMO NEUTROPENICO + DIETA PARA EMERGENCIA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS XNFUSIONES:) (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 35 √0.9% 10COML + 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR 31 ML/HORA IV (50% BASALES) 26 MMEDICAMENTOS:) 28 MARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 300 MG IV POR 40 RAZONES NECESARIAS Y PREVIA AUTORIZACIÓN MEDICA

WOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) 45 DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

**ECTUALE** 

ABORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML) ADMINISTRAR 4 CC HORA

> Carden W Leda Silva Gordon

FORM.005 EMPENANCIONADO OMECTO

SUEÑO

ENFERMENA. REG. 1005-2019-2082667



Página 2 de :

H. C.: 269688

Cédula : 1050847555

CA. Clasificación :

Paciente

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha: 07/08/2023 00:00

Para: Consulta Externa

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enformera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

¿CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1000 MG IV CADA 8 HORAS (DO)

28/1/1

30 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE

HEMOCULTIVOS

(LABORATORIO) PD PANEL VIRAL

32 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

33 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Econor LAL ERZABELA EMIZO C ENFERMERA CUIDADO DESCTO MESP: Libro 24 Febro 27 97 11

2 October 6 Leda Silvia Gordon ENERNMENA ERS. 1001 2015 102247

SOLCA NÚCLEO DE QUITO EMERGENCIA

Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.J.:1900297555

1000 Fecha: 7-#0GUST-2023; L/" Página 1 de :

H. C. : 269688 Cédula : 1050847555 Clasificación: CA. Paciente -CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH 5 Fecha: 07/08/2023 12:53 Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (ADENDUM) / HIDRATACION) ¿DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 30 MEQ DE CLORURO DE POTASTO) PASAR A 31 ML / HORA IV (50% DE BASALES) (SERETIDE 25/125) ADMINISTRAR 1 PUFF CADA 12 HORAS CON **INHALOCAMARA** Tota Ehrabeth Ernes C SOLCA NÚCLEO DE QUITO **EMERGENCIA** COMM IN F.S." REG. 1005-2013-2042661 100 25 193 2.2 - **3355** 51 \* 20. ---30 1 . H. . ... . 1.7 35 TONA DE C FST. 11: ٠. ق X Les \* \*\* 19 6 40 + FUGY . · .23 A STREET 45 'a R

1.50 **FORM.005** 

FOMA DII I

11:

. 351

יאניכולי: ATA

PROSA

EST.

我的野 Fecha 8-AUGUST-2023

Página 1 de :

ATSION T Pr н. с. : 269688 Cédula : 1050847555 Clasificación : CA. Paciente S CASTILLO BERNANDEZ SAHORI MAYBETH DICEC. Fecha: 08/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : ALEXANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 12232 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (#ESO? 20.5 KG) (FALLA: 107.5 CM) (sc. 6.381) (ADMISION.) PEDIATRIA ONCOLOGICA THISLAMIENTO PROTECTOR " (DYAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN RIESGO ENTERMEDIO + NEUTROPENIA "FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA (CONDICION.) ESTABLE 20 (MLERGIAS:) NO REFERIDAS Æ **₽**9 CONTROL DE SIGNOS VITALES.) CADA 6 HORAS √10 (ACTITUD:) AMBULATORIO 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA: 25 12 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS<sub>S NA 200</sub> 43 CONTRODADESINGESTA Y EXCRETA 44 PESO DIARTO Y REPORTAR AS GURVA TERMICA 16 MXNTENERX SATURACIÓN MAYOR A 90% CON CANGLA NASAL 17 (DIETAT) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA -FAMILTAR-POR SER MENOR DE 18 AÑOS ✓18 ✓INFUSIONES:) Dra. Gleeria Pono Meter de Harra C.L. La 22,7555 DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA -19 0.9% 1000ML + 30 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR 31 ML/HORA IV (50% BASALES ( 20 (MEDICAMENTOS:) 1 (BARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL) 40 MOMINISTRAR 300 MG IV POR RAZONES MECESARIAS Y PREVIA AUTORIZACIÓN MEDICA SOLCA NUCLEO DE MUITO Dra. Lisett Valencia A. Médico PEMATRA C.L.: 10101037.7 /22 (ZORATADÍNA: SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 🔏 ML) ADMINİSTRAR 4 CC HORA SUEÑO SKAMUN €23 (€OTRIMOXÁZOL (SULFAMETOXAZOL + 45 TRIMETOPRIM) 'LIQUIDO ORAL 200) DAR 600 VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES SOLUMINO TE OUTO SOLUMINO TENERA ENFERNERA ENFERNERA EN A 204679250

Lode Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2

11

MSP: 1204679250

FORM.005

SPINA CO. F- WE! - ADHI! та новая

### "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 269688 :

Cédula : 1050847555

Clasificación : CA.

Paciente LIT.

CASTILLOWHERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Pecha: 08/08/2023 00:00

TALS.

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (PEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN CADA 8 HORAS (D1)

26 V

27 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE

MEMOCULTIVOS 26 (LABORATORIO) CONTROL DE

✓ ELECTROLITOS HOY

330

18/01 · X. . 100

\$ 2.621/-

38/01 المقال 

(INTERCONSULTAS) NINGUNA

(TROS) COMUNICAR NOVEDADES

Los Andres Pilly PW ENFERMERA Cl. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE ODITO LIC. LORENO NUNEZ R. ENFERMERA MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA G.J.: 70 PARSON 7.7

SOLCA HUCLEO DE QUITO Dra. Gjenda Ponce MEDICO PEUIATRA CJ., 1900297555

\$. J. . . . ٣.

¥.

ANDUM: ATROSA & 100°

÷T\$T~J-

### "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación: CA.

Paciente

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

5

Fecha: 08/08/2023 19:33

Para: Hospitalización

Médico 2 PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM)

(DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR 15 ML/HORA IV (MANTENIMIENTO)

SOLCAMUCTEODE QUITO Lic. Lorena Nundz R. ENFERMERA MSP: 1204679250

20

25

Dra. Glenda Ponce MEDICO PLUIATRA C.1.:1900297555

35

45

SOLCA NUCLEO

FORM.005

1,1,1

O-: 20 3 WINDS.

1.300000

Fecha: 9-AUGUST-2022 Página 1 de : · X FIX \*\* H. C. : 269688 Cédula : 1050847555 Clasificación : CA. Paciente 31. CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH 5 09708/2023 00:00 Fecha: Para : Hospitalización Médico : \*\* TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento REPTA-(INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (PESO? 20.5 KG) (TALLATO 107.5 CM) (sc: 0.98) (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR (DIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA BEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA (CONDICTON.) ESTABLE -8 (ALERGOAS:) NO REFERIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES.) cada 6 horas (ACTITUD:) AMBULATORIO
(ENERMERIA) CUIDADOS DE
ENERMERIA CUIDADOS DE PROTOCOLO DE PREVENCION DE 25 CAIDAS 3 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 PESO DIARIO Y REPORTAR LE CURVA TERMICA 36 (.) A 1024 ≺DIETA:}†DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 años 👝 ... AB (INFUSIONES:) (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR-15 ML/HORA IV (mantenimiento) (MEDICAMENTOS:) (PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 300 MG IV POR RAZONES WECESARIAS Y PREVIA 40 AUTORIZACIÓN MEDICA (LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML) ADMINISTRAR 4 CC HORA SUEÑO TAB 23/(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPŘÍM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS 45 LUNES, MARTES Y MIERCOLES SOLCA NUCLEO DE QUIT (CEFEPIÑÀ POLVO PARA INYECCIÓN

FORM.005Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129

1000 MG) ADMINISTRAR 1000 MG IV CADA 8 HORAS (D2)

ENFERMERA Reg Senescyt: 1005-2020-2181823

ENFERMERA C.1.: 0955923501 REGISTED 2000 7157166 ر. رس اها

Lic. Connie Cano Correa

Dra. Airelis Tablad

MEDICO RESIDENT

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 269688

Cédula : 1050847555

Clasificación: CA.

Paciente

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Fecha: 09/08/2023 00:00

TALE.

CHARAGOS

Para: Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

C.L. Lucius

26 (.) 27 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

26 (LABORATORIO) NINGUNO

25 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

30 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

cda. Johanna Silva V.
Cf. 1725103129
ENFERMERA
Ang. Samescyt: 1005-7020-2181823

"由于《五世末四》。

a randigit.

ENFERMERA

55928361

020-2189166

Q.C. K.L.

 $\mathcal{O}$ 

SOLCA NUCLEO DE ODITO
Dra. Airelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760861574

FORM,005

Fecha: 10-AUGUST-2023 Página 1 de 1

्र**ाक्ष** १ अ**वित्र**े

317 H. C.: 269688 Cédula : 1050847555 Clasificación : CA. Paciente CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH Fecha: 09/08/2023 21:50 Para : Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM) (LACTATO DE RINGER) REPONER PERDIDAS CC POR CC DE DEPOSICIONES LÍQUIDAS Lic. Connie Care Corre ENFERMERA C.I.: 0955928361 15 \*\*\*\* REG.: 1006-2020-2189164 ('Cr) SO 20 ... SOLCA NUCCEO DE QUITO Dra. Gabriela Lem.i PEDIAYRA C.I.: 1003377650 e atts · 1.84 25 .les STATE OF 188 1 **2**0 TECES 2132 30 itante : \*\*\* SO: 1 2550 35 3.00% · Viriale! '...ter 40 HATTER 168 MECES 2132 45 itante : P \*\* SOL!

FQRM.005

1050847555

Enfermera :

TORKEST ...

Página 1 de :

CA.

Clasificación :

Hospitalización

Para :

269688 H. C. : Cédula : Paciente I! CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH 5 Fecha: 10/08/2023 00:00 Mádico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento ्र रडध्यक्षेत्रप्रसरितः 10 1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) (PESO: 20.5 KG) MALLAT 107.5 CM) 4 / KSC: (0.78) 5 ADMISTON. PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO 15 PROTECTOR RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL ALTOS DATOS DE BACTEREMIA 7 (CONDICTON DE BACTEREMIA 6 (DIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN CONDICION. S ESTABLE 8. (MERGIAS:) NO REFERIDAS 20 (CONTROL DE SIGNOS VITALES.) CADA, 6. HORAS. 10 / (ACTITUD: ) AMBULATORIO 11 (ENPERMERTA) CUIDADOS DE O ENFERMENTA POS 12 PROTOGOLDEDE PREVENCION DE 25 CAIDAS STAL. 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 PESO DIARIO Y REPORTAR 15 CURVA TERMICA 16 (DIETA: DIETA PARA PACIENTE MEUTROPENICO + DIETA PARA 30 FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 ANOS - + 4 17 (INFUSIONES:) 18 BEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE POTASIO) \*ADMINISTRAR 15 ML/HORA IV 35 . (MANTENIMIENTO) 19 (LACTATO DE RINGER) REPONER PERDIDAS CC POR CC DE DEPOSICIONES LÍQUIDAS 20 (MEDICAMENTOS:) 21 PARAGETAMOE LIQUIDO PARENTERAL) 40 ADMINISTRAR 300 MG IV POR LARAZONES NECESARIAS Y PREVIA - AUTORIZACIÓN MEDICA

22 LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 MLI ADMINISTRAR 4 CC HORA SUENO

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) 🔭 DAR 600 VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

COTRINOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

益をひたをむかます

191520: 1 ·

Fecha: 10-AUGUST-2023



FORM.005 71°

e L

EA 321

45

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de :

269688 H. C. :

Cédula : 1050847555

CA. Clasificación :

Paciente?

CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

10/08/2023 00:00 Fecha :

131

1374

Hospitalización Para :

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 KEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1000 MG IV

CADA 8-HORAS (D3)

25 /(.) . 9+

**\*1**, ...

**州北**岭

26 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE **HEMOCULTIVOS** 

27 (LABORATORIO) HOY EXAMENES DE CONTROL 7 AM

28 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

, P1719

eckipulón

. 44.

Bynt

PINS scripcion'

THOUSAND STATE 经额额证证 By the tar **大学**等 500 2027

696.

EMPAGUETA S. Chylin L. 1600 17: 1997 " site. **第**次数据字

29 OTROS COMUNICAR NOVEDADES

C. 1200297555

FORM.005 scripción MERRING CONT.

> \*129595 E मोल्डन प्रदा

10/06/5

Truisterapi.

1 3.

F-2023

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

SOFER PRESCRIPCION WEDICA T TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-3023 17 Página 1 de . 269688 Clasificación : H. C. : Cédula : 1050847555 CA. CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH TTAP 5 Fecha : 510708/2023 15:17 Para: Hospitalización THIST Médico ( DEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA Enfermera : ATUNO, Y. # Prescripçión Cantidad Registro de cumplimiento <del>-0</del>-10 '(QUIMIOTERAPIA SEMANA 64 DE MANTNEIMENTO) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA (PESO: 20, 5 KG) (TALLA: 107.5 CM) (SC: 0.78) 15 (VINCRISTINA) ADMINISTRR 1.5 MG DILUIDO EN 30 CC SOLUCION SALINA PERFUSION EN BOLO HOY 6 (DEXAMETASONA SOLUCION . INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) DMINSITAR 8 MG HOY (D1) 7. (DEXAMETASONA TABLETA 4 mg) 20 ADMINISTRAR 10 MG REPARTIDOS: 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL DESAYUNO, Y ALMUERZO Y 2 MG (1/2 TABLETA-9 DESPUES DE LA MERIENDA . D2 D5 Pacier 10/08/7 XAMEN 78 25 ANTEST : 1.7370 1747 SOLCA NUCLEO DE OUNO Dra. Gabriela Lenia PEO 1 ST. 2050 C.I.: 100 S. 2050 201 30 32. - W) ...48 NA. tale 2 35 136 4-2023 # E -11 Hours Will : Qf TO, 10/08/2 ENDEN! 2.50M: "" 40 ANEN 9,53 EOL .ųC 45 ( (TV) 118 17. FORM.005

Fecha 10-AUGUST-2023

... IOIE ŢŢ.

\*\*

239 1

·野女御子 り <u>luos</u> . 310N ... Página 1 de :

CRIST н. с. : 269688 Cédula: 1050847555 Clasificación : CA. Paciente CASTILLO MERNANDEZ SAHORI MAYBETH XAMETASON? Fecha : TN1070872023 15:17 Para : Hospitalización to TAP Médico sympama hualpa Gabriela Alexandra Enfermera : PTA-0 Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 /QUIMIOTERAPIA SEMANA 64 DE MANTNEIMENTO) MESO: 20, 5 KG) (TALLA: 107.5 CM) (SC: 0.78) 5 /VINCRISTINA) ADMINISTRR 1.5 MG 15 DILUIDO EN 30 CC SOLUCION SALINA PERFUSION EN BOLO HOY (DEXAMETASONA SOLUCIÓN MYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) DMINSITAR B MG HOY (D1) (DEXAMETASONA TABLETA 4 mg) ADMINISTRAR 10 MG REPARTIDOS: 4 20 SOLCA NUCLEÓ DE OÚITO MG (1 TABLETA) DESPUES DEL Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650 PÉSAYUNO, Y ALMUERZO Y 2 MG (1/2 ✓ TABLETA-9 DESPUES DE LA MERIENDA D2-D5 25 4 ¥ 36 cidon W. Leda. Sifeia Gordon LAYU-11 ENFERMERA 1222517255 REG. 1005-2018-2042667 TAP: 30 i light i (3) 2 SETOTAL SEA DRIZADA. **151 VCRISTINA** 35 1 **种种种的** يد. ANICE A 7696 C 4 STI 40 4.4 · . T. tayo: 'a MENT .: वर्ग है। -riper-45 **JOINIOLER** A ORIZADA FORM.005 (CRISTINA

ANT SONA TABLET RIK AZOL (SULFA

SRAL 200

## SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 10-AUGUST-2023

**FORM.005** 

3.5

ZCI

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de :

Teléfono de contacto: 02 2419 776

H.C. : 269688 Paciente : CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH Prec. Num. : 1878978 Fecha: QUITO, 10/08/2023 años Edad: 5 SOLCA h Julio DE C.

Dra. Lise d Value

MCDICO DIATHA

Cola: 40 Julio 7.7 -3 LABA al. f.)\_ LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA 1003405717 AZOL Médico Responsable RP. TOXADO TINE! TRIM), LIC. INDICACIONES DE ALTA DEXAMETASONA TABLETA 4 mg # 10 DIEZ COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) # 1 UN LIQUIDO ORAL 200 PRESCRIPCION Too en in INDICACIONES DE ALTA HEPARINIZAR CATETER DEXAMETASONA TABLETA (DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 10 MG CADA DIA DISTRIBUIDOS: 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL DESAYUNO, 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL ALMUERZO Y 2 MG (MEDIA TABLETA) DESPUES DE MERIENDA DEL DIA 2(11/08/2023) AL DIA 5(14/08/23) COTRIMOXAZOL DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y (SULFAMETOXAZOL + **MIERCOLES** TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 . PERM) AND ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL DIA LUNES 14/08/2023 ומי שם פתאסו יו וואל PLAN EDUACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL TABLE AND LINE SIGNOS DE ALARMA -14 AZQL ASO 09645700A EXÁMENES 175 6 4m 2.5. # Ex: Excament Fecha 4185088 EXAMEN DE 11/08/2023 SANGRE .... ng s ٠, -15 - .zci 3**7**3. ATOXAZOL: : : 2会国版) (10.2)。 DROPT TONES DE AL SONA TABLE \* UNION ASOM 4. ORALIPOS ----IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen. 13 44 6 7 1 1.10 200 

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

AZOL"(30

CALL SONA TABLE

2023 Prescripción Impres

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de

recha. Iganyo	2024 - 1023 P	rescripci	on impresa Por: Vacencia antiei	JA LISETT ALEXANDRA	ragina i de
			LO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH	Prec. Num. :	1878978
Fecha: QU	TTO, 10/08/2023			Edad: 5 🔥 años	
	- 1 150	<del></del>		ect 64 % 50 %	00170
•	ttur H <b>a</b> rt			SOLCANUCLEO DE Dra. L'ent Valen Monto peou	icia A
. •3	¥: ,				<del></del>
				LISETT ALEXANDRA VALEN 1003405717	CIA ARTIEDA
RP.	l.zci Geoxazol -			Médico Respons	able
	PRIM) DIG				
	CIONES DE ALTA			*	
DEXAMET	PASONA TABLETA	4 mg			DIEZ
	OXAZOL KSULFAME O ORAL 200	TOXAZOL	+ TRIMETOPRIM)	<b># 1</b>	UN
PRESCRIPCI	——			_	
INDICA	OF 2 ACIONES DE ALTA				
	T HIER		HEPARINIZAR CATETER		
DEXAME	TASONA TABLETA	4 mg	(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG)		
<u>.</u>	XX (A)		MG CADA DIA DISTRIBUIDOS: 4 DEL DESAYUNO, 4 MG (1 TABLET		
2 4g	ES II		2 MG (MEDIA TABLETA) DESPUES	DE MERIENDA DEL DIA	
			2(11/08/2023) AL DIA 5(14/08		
	ioxazól Metoxazol +		DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HOR MIERCOLES	AS LUNES, MARTES Y	
-	OPRIM) LIQUIDO	ORAL			
200	214				
ማት ም	\$87 × 302 ÷		ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL DI	A LUNES 14/08/2023	
	30 300		PLAN EDUACIONAL: NEUTROPENIA	FEBRIL	
<b>3</b> 1	100 100 m		SIGNOS DE ALARMA		
EXAMENES	SPONE				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	្រំពុន ំខាង រ				
# Ex.	Examen	<u>Fecha</u>	. <u></u>		
4185088	EXAMEN DE SANGRE	11/08	/2023		
27	: ল <b>ম্</b>				
* 35	7-142-E3				
• :	THE TOTAL				
58	TARCE (13)				
. 2 k	ORAL 293				
	₩4				
- Aller San					
62	Lares 2				
** ·	20.10/33				
2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Transport				
IMAGEN: Par			valorados acercarse a IMAGEN	para obtener la fech	a del turno
	<b>6</b> 2				
	171 <b>X3</b> 2				
FORM.005	cM;	_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Taláfana da dante-t-	. 02 2414 204
	ים פצעיי			Teléfono de contacto	n va 2419 776
<del>-</del> .	COND. T				

Orden/Descurgo Neo:	1964181 SF	Egypto Mrs.	2573392	Página Nro.	-		
Fecha Envis:	10/06/2023						
Paciente:	CASTILLO HERNANDEZ SAHORI MAYB						
Hist Chaice:	249688	CI	1050647555				
Ares Entrepa:	FARMACIA	Plan Social:					
Entregado por:	ROSERO CHAVEZ JAYRO JHONATAN	Arra Solicitan:	Arra Solichaa: HOSPITALIZACION 2				
		Nro. Camar	23.7.2				
Codigo	Descripción	!		:	İ	Cantidad	Presentación
00005515712	HEPARINA (WO FRACCIONADA) SOLLICIÓN INVECTAL	IABLE 5.000 Ulvad (5 ml)			ا ا	1.0001	₹'{
\$991690000	DEXAMETASONA TABLETA 4 mg		'	-		000001	<b>=</b> 1
0000502251	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 300	TM) LIQUIDO ORA			<del>-</del> -	00001	¥,

## SOLCA - NÚCLEO DE QUITO **RECETA**

- CROSS ANORAL TO AN

· .OL \*

' UAL

Fecha: 10-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de :

1 4	688 Paciente	: CASTIL	LO HERNANDEZ SAHORI MAYBETH	Prsc. Num. : 1878978
	DITO, 10/08/2023			Edad: 5 años
<b>22</b> %	ASSERT TALL		· -	SOLCA HUL DE 1070 Ora. Lisert July 80 A.
<b>8</b> 1.	CHAMEN DE			
: 145	ANGRE			f.) 1003203717 LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTI
				1003405717
_	AAZOL ETOXAZ 1			Médico Responsable
	PRIM) : 1			
INDICA	CIONES DE ALTA			#
DEXAME	TASONA TABLETA	4 mg		# 10 DIEZ
	OXAZOL (SULFAME O ORAL 200	TOXAZOL	+ TRIMETOPRIM)	# 1 UN
RESCRIPC	ION AN,			-
	•			
INDIC	aciones de alta			
	ÉMÉN DE		HEPARINIZAR CATETER	
		4 mg	(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) MG CADA DIA DISTRIBUIDOS: 4	
B B	EXAMEN DE		DEL DESAYUNO, 4 MG (1 TABLET	
+ 95	IANGRE		2 MG (MEDIA TABLETA) DESPUE	
	MAY 1 WAT		2(11/08/2023) AL DIA 5(14/08	
	MOXAZOL AMETOXAZOL +		DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HOMIERCOLES	RAS LUNES, MARTES Y
-	TOPRIM) LIQUIDO	ORAL		
200				
			ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL D	IA JUEVES 17/08/2023
			PLAN EDUACIONAL: NEUTROPENIA	A FEBRIL
			SIGNOS DE ALARMA	
KÁMENES	LAN			<del></del>
. 14	a signa.			
# Ex.	Examen	Fecha		
44.05.000				
	EXAMEN DE SANGRE	11/08	3/2023	
4102000		14/00	1/2022	
	EXAMEN DE	14/08	0/2023	

e ai . : Consumo :