



 NUCLEO DE QUITO	APELLIDOS		NOMBRES		SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
	BEJARANO ANAZCO		ADRIEL		M	11	301.968
DIAGNÓSTICO:		Osteosarcoma femur izquierdo			ALERGIAS: No refiere.		

1 MEDICAMENTO	2 ADMINISTRACIÓN														
PRESENTACIÓN, VÍA, DOSIS UNITARIA, FRECUENCIA	DIA - MES - AÑO														
	14-08-2023			15-08-2023			16-08-2023			17-08-2023			18-08-2023		
	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN	HORA	INI	FUN
Leucovorina Amp 85mg IV cada 6 horas luego de las dosis anteriores por 6 días							14:00	GR	GR	14:00	GR	GR			
Sulfato de Magnésio 2gr VO				08:00	GR	GR	08:00	GR	GR	08:00	GR	GR	08:00	GR	GR
Sulfato de Magnésio 1gr VO															
Enjuagues con Bicarbonato 2 Solución Salina 0.9%															
Ondasetron ampolla 8mg IV															
Dexametasona Ampolla 8mg IV															