Fecha 3-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 260403 Cédula : 0550039465 Clasificación : DOC NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER 5 Fecha: 03/08/2023 00:00 Para : Hospitalización VILLACIS SOSA JONATHAN Médico : Enfermera : **FERNANDO** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 ∫INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO: 42.3 KG) (TALLA: 124 CM) (9C: 1.20) 15 (ADMISION) PEDIATRICA ONCOLOGICA: SALA GENERAL (DIAGNOSTICO) CRANEOFARINGIOMA + PANVENTRICULOMEGALIA + COLOCACION DE VDVP + RECOLOCACION DE CATETER DE **KYAMMÒ** 20 LEONDICION) DE CUIDADO (ALERGIAS) NO REFERIDAS (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS Y ECG CADA 6 HORAS (ACTITUD) SEMIFOWLER 25 (ENFERMERIA) CUIDADOS GENERALES CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA BALANCE HIDRICO 14 PESO QD Y REPORTAR (DIETA:) DIETA BLANDA PARA LA EDAD Y PROGRESAR DEACUERDO A 30 TOLERANCIA+ DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS) (infusiones:) (DEXTROSA EN SOLUCIONS ALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV 🗶 81ML/H (BASALES) 35 (MEDICAMENTOS) 18 OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN C.1. 1710674464 40 mg) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA DIA CONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE √2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG 40 IY PREVIO A TRAMADOL TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA 8 HORAS (HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO 7.5 MG, DESPUES DEL 45 ALMUERZO 5 MG Y DESPUES DE LA SOLCA NUCLEO DE QUITO LIG. Viviana Boria P. MERIENDA 2.5 MG (12.71 Mo/M2/DIA), DOSIS HABITUAL :60ml B22. 18 NUCLEO DE QUI *αβώνοςου*+ FORM.005 LE Ivan Gavila ENFERMERO

CA MISCLED DE COURTO

MSP: 020208416-2

NUCLEO DE CUITO r. Jonathan Villucis Medico Residence M. L. 17199.005.11

Fecha: 3-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 260403

Cédula : 0550039465

Clasificación:

DOC

Paciente

NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

Fecha: 03/08/2023 00:00 Para: Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera : **FERNANDO**

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

SOLCA MICLEO OF CUITO

(LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA) ADMINISTRAR 50 MCG SUBLINGUAL

CADA DIA (6:00 AM)

(DESMOPRESINA SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 50 MCG VIA ORAL CUANDO CUMPLE CRITERIOS DE DIABETES INSIPIDA (CADA 18 HORAS)

(EXAMENES ESPECIALES) PD INFORME DE TAC S/C DE CRANEO
(LABORATORIO)

(LABORATORIO:) NINGUNO

(INTERCONSUTLAS) INDICACIONES DE

NEUROCIRUGIA

(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QU. LIC. IVAN GAVILANAZ C ENFERMERO MSP: 020208456-2

wange SOLCA MUCLED DE QUITO

C.C. JOSSE VII RETROS

C.L. 172364813

SOLCA MICLEO DE QUITO LIC. VIVIANO BORIA P. LIC. VIVIANO OMECIO ENFENSERA LIVIANO 127 N. 378 MASP. LANGO 16 FABRA 127 N. 378

. C

Fecha: 4-AUGUST-2023 Fágina 1 de : SIOR 260403 H. C. : Cédula : 0550039465 Clasificación: DOC Paciente In NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER AYA DEFINE 5 Fecha: ND04/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : TIOS . Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 /(INDICACTONES DE PEDIATRIA CNCOLOGICA) (PESO: 42.3 KG) 2 TALLA 124 CM) 3 /8C: 1.20) ADMISION) PEDIATRICA ONCOLOGICA: SALA GENERAL ✓DIAGNOSTICO) CRANEOFARINGIOMA + #ANVENTRICULOMEGALIA + COLOCACION DE VDVP +
RECOLOCACION DE CATETER DE OMMAYA A 7: (ZONDICION) DE CUIDADO 20 8 (AVERGIAS) NO REFERIDAS (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HOBAS, $Y_{\rm S}$ ECG CADA 6 HORAS 10 ACTITUD) SEMIFOWLER 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS GENERALES 25 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 13 BALANCE HIDRICO 14 BESO OD Y REPORTAR 15 DETA DIETA BLANDA PARA LA EDAD Y PROGRESAR DEACUERDO A TOLERANCIA+ DIETA PARA FAMILIAR 30 (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS) 16 ANTENSTONES:) SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gama Mendoza MEDICO BESIDENTE C.l.: 1210400583 17 ADEXTROSA EN SOLUCIONS ALINA AL 0,9% + 20kMEQ DE CLK) PASAR IV A 40-ML/HE (50% BASALES) 18/ 35 19 MEDICAMENTOS) 20 MEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) SUSPENDER 21 ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIO A TRAMADOL 40 22 / TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA 8 HORAS 23 (MIDROCORTISONA SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNG,7.5 MG, DESPUES DEL

LORANDER PINIO

ALMUERZO: 5 MG Y DESPUES DE LA

MERIENDA)2.5 MG (12.71 MG/M2/DIA) DOSIS HABITUAL

27.30144-2

Fecha: 4-AUGUST 12023 TEMP 2-1

н. с. : ^{ЧЕ)}

TLR

137! 31

HARRES 71

Cédula: 0550039465

Clasificación:

DOC

Paciente

NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

Fecha: 04/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico :

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA) ADMINISTRAR 50 MCG SUBLINGUAL CADA DIA (6:00 AM) 25 (Desmopresina solido oral) ADMINISTRAR 50 MCG VIA ORAL CUANDO CUMPLE CRITERIOS DE DIABETES-INSIPIDA (CADA 18 HORAS) 5.76 2/6 JA (EXAMENES ESPECIALES) PD INFORME DE TAC S/C DE CRANEO 28 (ZABORATORIO:) NINGUNO 29 (INTERCONSUTLAS) INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES 31 39 40 . 48. Pertoral Loria Andrea Pillajo ENFERMERA Ci. 172400144-2 SOLCH WICK EO DE QUI LIC NAN GANHANGE (1) ENFERMEND

TOWNER OF

orips «

1 A. 5

BRAVO CA

04/0:

30\$

ACCOUNT TOTAL OF TOTAL OR SO PARTO ON TION A AGA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gepta Mendoza MEDICO RESIDENTE C.I.: 13 0400583

£

¢.

 \mathbf{F}_{i}

ţ

1.8

WADOL CÁS CARDINATION CAST

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 1 de : Fecha: 4-AUGUST-2023 SE. H. C.: 260403 Cédula : 0550039465 Clasificación: DOC Paciente NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER Pecha: 04/08/2023 15:20 Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 28487 10 1. ADENDUM)----ATRAMADOL CAPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 50 MG VO CADA B HORAS ¥ ⊅ESCARȚAR INDICACIÓN DE TRAMAL PREVIA __ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 6 MG YO PREVIO A TRAMADOL DESCARTAR INDICACIÓN PREVIA DE **ONDANSETRON** SOLCA WIN CANIMARY CART SOLCA HUCLEO DE PUITO CARCA MUCLEO DE WUITO
Lie, Elena Pilliza A.
LAFERNIA CUIDADO DIRECTO
MORLIMO 12 Pero 125 N° 334 269689 25 ಜ್ಞಾನಿಕ್ಕಾರ್ಡಿಕ್ಕ 1952, QUALAN :47 PI. 30 romäger Si . . 133 ं व 269689 torz, gralati - 4 54/ ٠., PI 45 Servigor our

FORM.005

1 US.

1 27.4 1 27.4 1 32.4

Pecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de :

:7 260403 Clasificación : H. C. 1 Cédula : 0550039465 DOC Paciente: NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER 5 Fecha : 6N02/08/2023 00:00 Para : Hospitalización .15/ Médico to CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : Prescripcion Cantidad Registro de cumplimiento (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) (PESO: 42.3 KG) (TALLAU 124 CM) /SC: 1520) (ADMISTON) INGRESO A PEDIATRICA 15 ONCOLOGACA: SALA GENERAL (DIAGNOSTICO) CRANEOFARINGIOMA + **PANVENTRICULOMEGALIA** (CONDICTON) DE CUIDADO (ALBRGIAS) NO REFERIDAS (SIGNOSAVITALES) CONTROL CADA 6 20 HORAS BOMIN AO (ACTITED) SEMIFOWLER 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS GENERALES AZ CONTROLPDE INGESTA Y EXCRETA A) BALANCE HIDRICO 25 14 PESO OD Y REPORTAR 15 (DIETATT DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DÉ 18 AÑOS) DEJAR EN NADA POR VIA:ORAL DESPUES DEL DESAYUNO /)6 (INFUSIONES:) AF (DEXTROSA EN SOLUCIONS ALINA AL 0.9% +20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 81ML/H (BASALES) (MEDICAMENTOS) 10 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 35 40 mg) ADMINISTRAR 40 MG IV **CADA DIA** (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV PRN PREVIO AUTORIZACION " MEDICA"

21 ITRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml*(2 ml)) ADMINISTRAR 40 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICAL (HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL)

₩.

ADMINISTRAR VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUÑO 7.5 MG, DESPUES DEL ALMUERZO 5 MG Y DESPUES DE LA _ MERIENDA 2.5 MG (12.71

MG/M2/DIA) DOSIS HABITUAL

CARL TO

....

Ceda. Josselva Ramas C.L. 1728844913

SOLCA NUCLEY DE ONT!(
Dr. Fepnands Cevallos V.
MEDICH EDIAPRA
9.1. 131263772

Lib John Macias M. ENFERMERO Folio: 0335-8708

FORM.005

Pecha: 2-AUGUST 2023

Página 2 de :

260403 H. C. :

Cédula : 0550039465

Clasificación : DOC

Paciente Tri-

拉拉

COPE.

NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

 $F\zeta\zeta$ Fecha : 02708/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA) ADMINISTRAR 50 MCG SUBLINGUAL CADA DIA (6:00 AM)

24 (DESMOPRESINA SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 50 MCG VIA ORAL CUANDO CUMPLE CRITERIOS DE DIABETES INSIPIDA (CADA 18 HORAS)

25 (EXAMENES ESPECIALES) PD INFORME

DE TAC S/C DE CRANEO

26 (LABORATORIO:) FAVOR ENVIAR

TIEMPOS DE COAGULACION

27 (INTERCONSUTLAS) INDICACIONES DE

·. NEUROCIRUGIA

26 COMUNICAR DE CASO A UTIP

(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

Cda. Johanna Silva Hack Cdb .

Cl: 17251031 Lbc John Macias M.
ENFERMERA ENFERMERO
Folio: 0335-8708

Reg Senarcia Joss (EN

JOLLOUNE BOLCA MUCLED DE OUTO L'CO. JOSSEY RESUS ENTERNISEA CUÓNDO DIRECTO C.L. 1722884913

PERRY.

124.

63/68/2

CBV TIT

_ .d.\$ 😗

FORM.005

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 260403 DOC Cédula : 0550039465 Clasificación :

Paciente

NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

5

Fecha: 02/08/2023 19:15

Para: Hospitalización

Médico : JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ANESTESIOLOGIA)

(" CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA CADA 15 MINUTOS)

(" OXIGENO POR MASCARA FACIAL PARA MANETENER SATURACION DE OXIGENO SUPERIOR A 90%)

(" SI EVA MAYOR A 3, ADMINISTRAR IV FENTANILO 30UG MAXIMO 3 RESCATES)

5 (JUNTO A LA MADRE)

(VIGILANCIA ESTRICTA)

8 (MANEJO POR PEDIATRIA Y SERVICIO

BASE)

.cda. Johanna Silva \ CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt. 1005-2020 2181871

Dr. Juan Carles Jacome MESTEROLOGIA Y TELLETA DEL DOLOR

30

20

25

35

40

5.

. . AB

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de :

Ξ H. C.: 260403 Clasificación : Cédula : 0550039465 DOC Paciente NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER 5 Fecha: 02/08/2023 15:33 Para: Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADDENDUM) (CAMBIAR HIDRATACION AL BAJAR A QUIROFANO:) (COMBINACIONES (LACTATO DE BANGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) PASAR IV A 81ML/H (BASALES) 15 4 /(CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO IV EN INDUCCION DE ANESTESIA 20 13m2 25 Mendo#A 30 & SANGRE SOF 35 1 2 £ 5:31/4 **₹**†\ . A . vier . 45 3.5

FORM.005

SOMO

Fecha: 2-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 260403 Cádula : 0550039465 Clasificación: DOC Paciente NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER Fecha: 02/08/2023 21:42 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera: ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM DE INDICACIONES) GLICEMIA CAPILAR (YA) (SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MBQ DE CLK) PASAR IV A 80 ML/H (BASALES) (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 40 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIO AL TRAMADOL 6 DESCARTAR INIDCACIONES PREVIAS 20 DE HIDROCORTISONA Y DEJAR: 7 (HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO POLVO PARA INYECCIÓN 100 mg) ADMINISTRAR 7 MG IV CADA 6 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO DEJAR A DOSIS HABITUAL 8 PROBAR TOLERANCIA ORAL CON 25 LIQUIDOS CLAROS Y PROGRESAR TAC SIMPLE DE CRANEO 22H00 19 CONTROL DE GLASGOW CADA 6 HORAS 30 SOLCA NUCL O DE QUITO Lizetyi Escobar 00575.219 35

45

Fecha: 1-AUGUST-2023

H. C.: 260403 Cédula: 0550039465 Clasificación: DOC

Paciente

NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

Fecha: 01/08/2023 15:24

Prescripción

ZETH Enfermera :

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Cantidad Registro de cumplimiento

Página 1 de :

Emergencia

Para :

10 VS (INDICACIONES DE INGRESO A PEDIATRIA)
(PESO: 42.3 KG)
(TALLA: 124 CM)
(SC: 1.20)

(ADMISION) INGRESO A PEDIATRICA

ONCOLOGICA: SALA GENERAL

(DIAGNOSTICO) CRANEOFARINGIOMA +

VENTRICULOMEGALIA

** **CONDICION) DE CUIDADO

(ALERGIAS) NO REFERIDAS

(SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6

HORAS

20

35

40

15

10 (ACTITUD) SEMIFOWLER

M (KNEERMERIA) CUIDADOS GENERALES

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

25 /3 BALANCE HIDRICO

PESO OD Y REPORTAR

(DIETA:) NPO + DIETA PARA

FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE

18 AÑOS)

MINITUS IONES:)

30 11/(DEXTROSA EN SOLUCIONS ALINA AL -0,9% + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV

A 81ML/H (BASALES)

18 (MEDICAMENTOS)

(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN

40 mg) ADMINISTRAR 40 MG IV STAT

A CYDY DIY

20 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG

TV PRN PREVIO AUTORIZACION

MEDICA

2) (PRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE

50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 40 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION

MEDICA)

27 (HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL)

ADMINISTRAR VIA ORAL DESPUES DEL

DESAYUNO 7.5 MG, DESPUES DEL ALMUERZO 5 MG Y DESPUES DE LA

MERIENDA 2.5 MC (12.71

MG/M2/DIA) DOSIS HABITUAL

(AEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA)

ADMINISTRAR 50 MCG SUBLINGUAL

CADA DIA (6:00 AM)

SOLCA NÚCLEO DE L. T.

9 Ecober 9 M ED 1 C O C1.1600575219

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUIT. Lic. Natalia Diaz T. ENFERMERA C.I.: 1804934394 SOLGA MUCLED DE CUTTO
LEGA JOSSELYM REMOS
ENTERMERA CURADO DIRECTO
CLI. 172284813

ROLCA NUCLEO DE CUITO Lic Pautina Carvinal ENFLANERA CUIDADO DIREC MSP. Libro 15-Folio 129 h. 37

Focha: 1-AUGUST-2023 Página 2 de I

H. C.: 260403

Cédula: 0550039465

Clasificación: DOC

Paciente

NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

Fecha: 01/08/2023 15:24

Para: Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(DESMOPRESINA SOLIDO ORAL)
ADMINISTRAR 50 MCG VIA ORAL
CUANDO CUMPLE CRITERIOS DE
DIABETES INSIPIDA (CADA 18
RORAS)

25 (EXAMENES ESPECIALES) PD INFORME

DE TAC S/C DE CRANEO

26 (LABORATORIO:) FAVOR ENVIAR

TIEMPOS DE COAGULACION

2/ XINTERCONSUTLAS) VALORACION POR

NEUROCIRUGIA

26 COMUNICAR DE CASO A UTIP

(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Natalia Diaz T. ENFERMERA C.I.: 1804934391 deausint

BOLÇA MUCLEO DE QUITO

LCAA. JOSSELYN RAMOS

EMERMERA CUIDADO DIRECTO

CL: 1722944513

Dia Linda Escapas 9.
M.E. D. I. C. O.
C.1.1600575219

Parken Ver Curry

The product of the curry

SOLCA NUCLEO DE CUITO

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 260403 Cédula: 0550039465 Clasificación: DOC

Paciente

NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

Fecha: 01/08/2023 16:42

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 00 ---

(ADENDUMD E INDICACIONES)

DIETA PARA LA EDAD - DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

SOLCA NUCLES ELV. Lic. Natolia Diaz ENFERMENA C.I.: 1804934594

SOLGA MICLED DE OUTOS

LCAD. JOSSELYN RUMOS

ENTENERA DUBIAGO DIRECTO

CAL 172284893

SOLCA

20

PCOMP16+

25

30

35

40

Fecha: 1-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 260403 Cédula : 0550039465 Clasificación: DOC Paciente NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER Fecha: 01/08/2023 12:55 13.00 pm Para : Emergencia Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES DE EMERGENCIA) (PESO: 42.3 KG) 2 (TALLA: 124 CM) **4**∕ (SC: 1.20) # (FAVOR CANALIZAR VIA PERIFERICA) 15 (TAC SIMPLE CRANEO STAT) (TOMAR TUBO ROJO Y TUBO LILA) (LIQUIDOS :) 9 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML) PASAR IV A 40 ML/H 20 (50% BASALES)
(MEDICACION:) (ONDANSETRON) ADMINISTRAR 6 MG JIV PRN (OTROS:) VALORACION POR NEUROCIRUGIA POSTERIOR A 25 /TOMOGRAFIA 13 REEVALORACION CON RESULTADOS SOLCA NUCLEO DE CUIT Lic. Natalia Diaz I. ENFERMERA C.I.: 180493439 30

35

40

Fecha: 5-AUGUST-2023

FET CUSPAC

14CF

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO Página 1 de :

H.C. : 260403 ma Paciente : NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER	Prac. Num. : 1876536		
Fecha : QUITO : 85/08/2023		Edad: 12 años	
The Court of the C	f.)		
IE RIA	_ · · •	HAN FERNANDO VILLACIS SOSA	
Example 1	00001	171999/531	
RP. III		Médico Responsable	
. M2: N2 ENOS (12)		!	
INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA		#	
PESO: 42.39RG		#	
TALLA: 1224CN		#	
8C: 1.20 - 42		#	
ADMISION 180		#	
DIAGNOSTICOA - L		#	
CONDICION		#	
ALERGIAS REPER 1		*	
SIGNOS VĪTRLES		#	
ACTITUD SCULTAGE		#	
ENFERMERIA		#	
DIETA: CACIONES D		#	
INFUSIONES:		#	
DENTROSA-ENCSOLUCIONS ALINA AL 0,9% + 20 MEQ DEOCLE ORINA LOT	INTRAVENOSO	#	
MEDICAMENTOS		#	
ONDANSETRONA COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG	INTRAVENOSO	#	
TRAMADOL CÁPSULA 50 MG	Intravenoso	#	
HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL	ORAL	#	
LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA	ORAL	#	
DESMOPRESINA SOLIDO ORAL	ORAL	#	
EXAMENES RSPECIALES		#	
LABORATORIQ COMP.		*	
INTERCONSULTAS		#	
OTROS:		*	
INDICACIONES DE ALTA		#	
RETIRAR VIA PERIFERICA		#	
HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL	ORAL	*	
LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA	ORAL		
DESMOPRESINA SOLIDO ORAL	ORAL	#	
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	# 1 UN	

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 5-AUGUST-2823 ...

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de :

H.C. : 260403 Caraciente : NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

Prac. Num. : 1876536

Fecha 1 00110705788/2023

1

3

- 1 X 7 0 ·

स्टब्रिहरू

Edad: 12 años

RIA DESING CO.

PRESCRIPCION SIMA.

INDICACIONES DE PEDIATRIA

ONCOLOGICA.

PESO: 42.3 KG

TALLA: 124 CM

SC: 1.20

ADMISION

DIAGNOSTIGG .

HE FOR THE

CONDICION ALERGIAS CÁRSUA:

SIGNOS WITALKS S.

ACTITUD

ENFERMERIA

ROKANA ROT ESINA :

S.ES. 13

DIETA: CRIO,

INFUSIONES:

ALO,9% + 20 MEQ DE CLK

15 T

MEDICAMENTOS

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO, 8 MG

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG

HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL

LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA

DESMOPRESINA SOLIDO ORAL

EXAMENES ESPECIALES

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS

OTROS:

, • •

, 2

1.

11

INDICACIONES DE ALTA

RETIRAR VIA PERIFERICA

PEDIATRICA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

CRANEOFARINGIOMA + PANVENTRICULOMEGALIA + COLOCACION

DE VDVP + RECOLOCACION DE CATETER DE OMMAYA

DE CUIDADO

NO REFERIDAS

CONTROL CADA 6 HORAS Y ECG CADA 6 HORAS

SEMI FOWLER

CUIDADOS GENERALES

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PESO OD Y REPORTAR

DIETA BLANDA PARA LA EDAD Y PROGRESAR DEACUERDO A

TOLERANCIA+ DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE

18 AÑOS)

DEXTROSA EN SOLUCIONS ALINA PASAR IV A 40 ML/H (50% BASALES)

ADMINISTRAR 50 MG VO CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 50 MG VO CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO 7.5 MG.

DESPUES DEL ALMUERZO 5 MG Y DESPUES DE LA MERIENDA

2.5 MG (12.71 MG/M2/DIA) DOSIS HABITUAL

ADMINISTRAR 50 MCG SUBLINGUAL CADA DIA (6:00 AM)

ADMINISTRAR 50 MCG VIA ORAL CUANDO CUMPLE CRITERIOS

DE DIABETES INSIPIDA (CADA 18 HORAS)

PD INFORME DE TAC S/C DE CRANEO

NINGUNO

INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA

COMUNICAR NOVEDADES

2 A. 95 11 ÄTÄLTE . : June

 RIA_{cons} LACTONES D

4 Mary 1995

SOICA NUCLES OF THE PROPERTY O

Teléfoso de contacto: 02 2419 776

FORM.005 A PROM

BEAUTING .. SU

3.9段

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de :

H.C.: 260403 Paciente: NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

Prsc. Num. : 1876536

Fecha : QUITO, 05/08/2023

2.7

1 3F

Edad: 12 años

PRESCRIPCION

ML)

5.0

*

63

HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL

ADMINISTRAR VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO 7.5 MG, DESPUES DEL ALMUERZO 5 MG Y DESPUES DE LA MERIENDA

2.5 MG (12.71 MG/M2/DIA) DOSIS HABITUAL

LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA ADMINISTRAR 50 MCG SUBLINGUAL CADA DIA (6:00 AM)

DESMOPRESINA SOLIDO ORAL

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ADMINISTRAR 50 MCG VIA ORAL CUANDO CUMPLE CRITERIOS

DE DIABETES INSIPIDA (CADA 18 HORAS)

ADMINISTRAR 20ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (DESCONTINUAR

EN CASO DE DIARREA)

SIGNOS DE ALARMA

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA

ONCOLÓGICA Y NEUROCIRUGIA EL 18/07/2023

wid There's

9.

4**3**37 * 17

គ្គា

4.16

- - ---

7 (7

22.0

23657

1.35 3.3 . . .

- 29 .. 46124 13

> - - باراياليون E CASE.

saket lote State in the control

PIA N XXNX

LONE: T

1 2 18 2 TE

. . .

1.79 - 2010

A CALEAN

PESTOSTESE:

LONG TO SERVICE FORM.005 a sev

₩4.

10

÷...

Teléfono de contacto: 02 2419 776

itomso it

Página Nro. 2571646 Egreso Nro: 1962435 SF Ordea/Descargo Nro:

0550039465

5

Plan Social:

NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER 05/08/2023 Fecha Eavio: Hist. Clinica: Paciente:

260403

PILLAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA FARMACIA Entregado per:

Area Estrega:

Area Solicitors: ITOSPITALIZACION 2

200-A Nra. Cama:

Descripción

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)

\$261810000

Entrega

Codego

Presentación Cantidad 00001

£

Fecha: 5-ADGUST-2023^A Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de :

H.C. : 260403 Paciente : NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER	Ps	sc. Num.: 1876536
Fecha : QUITO,05/08/2023	23 Ed.	
*C PARES		\$0.56 MUSE 50.257 Lin James 11.
THE SULTAS	f.)	
		N PERNANDO VILLACIS SOSA
* ACIONEC 1		1719990531
RP. 112 (0.4 of)	M	édico Responsable
		I
INDICACIONES DE FEDIATRIA ONCOLOGICA		#
PESO: 42.3 KG		#
TALLA: 124 CN		#
SC: 1.20 12 PS		#
ADMISION SON.		#
DIAGNOSTICOA (10.7)		#
CONDICION A		#
ALERGIAS ESPECA		#
SIGNOS VITALES		#
ACTITUD SULTAS		#
ENFERMERIA		#
DIETA: ACIONFO:		*
infusiones } : #		#
DEXTROSA EN SOLUCIONS ALINA AL 0,9% + 20 MEQ	INTRAVENOSO	#
DE CLE		
MEDICAMENTOS		#
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG	Intravenoso	#
TRAMADOL CÁPSULA 50 MG	intravenoso	#
HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL	ORAL	#
LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA	ORAL	#
DESMOPRESINA SOLIDO ORAL	ORAL	#
EXAMENES ESPECIALES		#
LABORATORIO:		#
Interconsultas		#
OTROS:		#
INDICACIONES DE ALTA		#
RETIRAR VIA PERIFERICA		#
HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL	ORAL	#
LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA	ORAL	#
DESMOPRESINA SOLIDO ORAL	ORAL	#
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	# 1 UN

3 Pics 70,05733 2203937#EL

3.72

SC

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO Fecha: 5-AUGUST-2023 ·

Página 2 de :

: 260403 : Paciente : NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

Prec. Num. : 1876536

Fecha: QUITO, 05708/2023

:ZA

**;

5

i with the : • 1

> Edad: 12 años

PRESCRIPCION STAN SOLT COMENTION C.

INDICACIONESTDE PEDIATRIA

ONCOLOGICA ...

PESO: 42.3 KG

TALLA: 124 CM

SC: 1.20 학자

ADMISION ...

DIAGNOSTICOS

CONDICION 3 8 2

ALERGIAS MAPSH ...

SIGNOS VITALES

ACTITUD A STATE .

ENFERMERIA

12 XINA SÓDE.

· 4... ISINA SOLII

กัสธฅตราก DIETA: :AXO:

THE PROPERTY AS

INFUSIONES + X

AL 0,9% + 20:MEQ DE CLK

MEDICAMENTOS'

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 MG

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG

HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL

વ હ્યું કેમું લે 🗀

LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA

DESMOPRESINA SOLIDO ORAL

EXAMENES ESPECIALES

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS

OTROS:

- .

15

INDICACIONES DE ALTA

RETIRAR VIA PERIFERICA

200

, a. 35 ftifmi-- -7. 0.-25/61/

2 h

5 38 X

PEDIATRICA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

CRANEOFARINGIOMA + PANVENTRICULOMEGALIA + COLOCACION

DE VDVP + RECOLOCACION DE CATETER DE OMMAYA

DE CUIDADO

NO REFERIDAS

CONTROL CADA 6 HORAS Y ECG CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CUIDADOS GENERALES

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PESO OD Y REPORTAR

DIETA BLANDA PARA LA EDAD Y PROGRESAR DEACUERDO A

TOLERANCIA+ DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE

18 AÑOS)

DEXTROSA ENGEOLUCIONS ALINA PASAR IV A 40 ML/H (50% BASALES)

ADMINISTRAR 50 MG VO CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 50 MG VO CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO 7.5 MG. DESPUES DEL ALMUERZO 5 MG Y DESPUES DE LA MERIENDA

2.5 MG (12.71 MG/M2/DIA) DOSIS HABITUAL

ADMINISTRAR 50 MCG SUBLINGUAL CADA DIA (6:00 AM)

ADMINISTRAR 50 MCG VIA ORAL CUANDO CUMPLE CRITERIOS

DE DIABETES INSIPIDA (CADA 18 HORAS)

PD INFORME DE TAC S/C DE CRANEO

NINGUNO

INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA

COMUNICAR NOVEDADES

FORM.005

TALES COLUMN

CARRY

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 5-AUGUST-2023

241

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 1

H.C. : 260403 Faciente : NEIRA BRAVO DAVID ALEXANDER

Prec. Num. : 1876536

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 12 años

PRESCRIPCION

٨.

5

٠,١

HIDROCORTISONA SOLIDO ORAL

THIN

WAFFEE

DESMOPRESINA SOLIDO ORAL

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

> - ---11.21.1 `3!3° martin in

XXIIA S Brost P. .

7725 that

- C) £,4. 4447 1.

at Pare en 177 15 1727

SATEMATICS OF T STOR WILLEY

2.35

430: 70.50 (D -A)

> . ۲. \$ 6

ADMINISTRAR VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO 7.5 MG, DESPUES DEL ALMUERZO 5 MG Y DESPUES DE LA MERIENDA 2.5 MG (12.71 MG/M2/DIA) DOSIS HABITUAL

LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA ADMINISTRAR 50 MCG SUBLINGUAL CADA DIA (6:00 AM)

ADMINISTRAR 50 MCG VIA ORAL CUANDO CUMPLE CRITERIOS

DE DIABETES INSIPIDA (CADA 18 HORAS)

ADMINISTRAR 20ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (DESCONTINUAR

EN CASO DE DIARREA)

SIGNOS DE ALARMA

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA ONCOLÓGICA Y NEUROCIRUGIA EL 18/07/2023

SOLCA NUMBER O

יייי פשייי

Diffe 14 5.4