Fecha 13-AGOSTO-2023

Página 1 de

CA.

	Paciente RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	ha : 13/08/2023 06:13 ico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBE	er. 1	nfermera		Hospitalizaci
	Prescripción			. de cumplimi	ento
} } ?	INDICAIONES DE ALTA MANTENER DIETA HASTA EL ALTA				
7	ACUDIR A CITA CON DR CAMINO EL 17/08/23 A LAS 08H00				
# **	LABORATORIO EL 05/09/23 A LAS				
§ 7	08H00 **MEDICACION** (ONDASETROM 8MG SOLIDO ORAL) TOMAR UN COMPRIMIDO CADA 8 HORAS	15.00			
9	POR 5 DIAS (METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL) TOMAR UN COMPRIMIDO ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5	15.00			
P	DIAS (OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL) TOMAR UN COMPRIMIDO DIA EN AYUNAS POR 10 DIAS	10.00			
10	(FILGASTRIM 300 MG LIQUIDO PARENTERAL) APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEA 24 HORAS AL TERMINO DE LA QUIMIOTERAPIA POR 4 DIAS	4.00			
y 1	*INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR*				
12	((TRAMADOL GOTAS 100MG/ML FCO)) TOMAR 10 GOTAS VO DESPUES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA (TIENE PACIENTE)	0.00			
J3	(GABAPENTINA 300MG TABLETA) TOMAR VO DOS CAPSULAS CADA NOCHE (TIENE PACIENTE)	0.00			
<i>y</i> 4 <i>y</i> 5	*INDICACIONES PSIQUIATRIA * (AMITRIPTILINA 25 MG) TOMAR 1/2 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)	0.00			
<u> </u> 16	(ZOPICLONA 7,5 MG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)	0.00			i ul
17 18	**MEDICACION HABITUAL** (LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA CADA DIA EN AYUNAS (PACIENTE TIENE)	0.00		COLCA NUCLEO DE Dra. Veronica ONCOLOGA CL	NICA
1,5	. .			C.I.: 1022584	7÷ 4
	SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA NUCLEO DE QUITO LIG. Jaqueline Guite Z. LIG. Jaqueline Guite Z. LIG. Jaqueline Bara		".		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Fecha: 13-AGOSTO-2023 Página 2 de :

H. C.: 188523

Cédula : 1709494130

Clasificación :

CA.

Paciente

RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

Fecha: 13/08/2023 06:13

Para: Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR A
EMERGENCIA SOLCA EN CASO DE
PRESENTAR FIEBRE/ALZA TERMICA,
DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR
TORACICO, VOMITOS/NAUSEAS QUE NO
CEDEN A MEDICAMENTOS, DIARREAS.

HUCLEO DE QUITO
HUCLEO DE QUITO
LIC JAQUENTE MERA
HOPE POR PORTO NO NO 200

SCICE TOLEO DE QUITO L'ra. Veronica Pérez ONCOLOGA CLINICA C.l.: 1002584744

Fecha: 12-AUGUST-2023 Página 1 de

H. C.: 188523

1709494130 Cédula :

Clasificación : CA.

Paciente

RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

5 Fecha:

12/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico :

CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA

ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

15

20

INDICACIONES AM ONCOLOGIA **CLINICA**

∤A:) DRA. VERONICA PEREZ

(D:) TUMOR NEUROENDOCRINO DE COLON METASTASICO + PROGRESION + HIPOTIROIDISMO + INSOMNIO NO ORGANICO

QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX VI MODIFICADO CICLO 5 (- 25% DE OXALIPLATINO) (NEUROPATIA)

(C:) VERDE

SALA GENERAL

(A:) NO CONOCIDAS

(V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 8 HORAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO

25

CONTROL DE PESO CADA DIA AM EN KILOS

∠(A:) AMBULATORIO EN HABITACION

(N:) CUIDADOS HABITUALES DE **ENFERMERIA**

CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

PROTOCOLO ANTIESCARAS, PROTOCOLO

ANTICAIDAS

MEDIDAS ANTIESCARAS

CUIDADOS DE CATETER IMPLANTABLE

ALENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

35

30

(D:) DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA

INDICACIONES DE NUTRICION: FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE - ENSURE DILUIR 6 MEDIDAS DE FORMULA POR VASO DE BEBIDA AL DESAYUNO Y MERIENDA

40

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN - ISOWIN DILUIR 1 MEDIDA POR VASO DE BEBIDA A LAS 10H00 Y 15H00

45

(I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC, INTRAVENOSO A 40 CC/HORA

(M: CKDEPI: 81.79)

SOLCA NUCLEO DE QUITO Era. Veronica Perez ONCOLOGA CLINICA C.L.: 1002584744

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Alejandra Calero Médico Residente C.I.: 17569; 3205

المعادية SOLGA HUCLEU DE QUITO Leda, Valeria Garcia ENFERNERA CUDADO DIRECTO Ecida Laleria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

Página 2 de . Fecha: 12-AUGUST-2023

H. C. : 188523 Cédula : 1709494130 Clasificación : CA.

Paciente

RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

Fecha: 12/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico :

CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA

ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA (30 MINUTOS ANTES DEL

DESAYUNO)

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO

DIARIO AM

ENJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO 0.9% CADA 6 HORAS. RESPETAR HORA SUEÑO

MEDICACION HABITUAL

LEVOTIROXINA 100 MCG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS 1 HORA ANTES DEL DESAYUNO

(TIENE PACIENTE)

INDICACIONES QUIMIOTERAPIA 🕱 UTORIZADA HOY 12/08/2023

ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO ∡ÍNTRAVENOSO CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% PASAR EŅ 15 MINUTOS (LENTO). PREVIO A

ØADA COMIDA PRINCIPAL 5 FLUOROURACILO 3360 MILIGRAMOS

INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE

YENA (D1) (CONTINUAR PERFUSION Y RETIRAR AL TERMINAR) 56 FILGASTRIM 300 MG LIQUIDO

PARENTERAL APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEA 24 HORAS AL TERMINO ₽E LA QUIMIOTERAPIA POR 4 DIAS

Medicación Habitual de PSIQUIATRIA*

AMITRIPTILINA 25 MG TOMAR 1/2 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)

W05-2

SOLDA NUCLEO DE OUTO a. Veronica Perez ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1272584744

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Alejandra Calero MEDICO RESIDENTE C.J.: 17569; 32.5

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C.: 188523

Cédula : 1709494130 Clasificación : CA.

Paciente

RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

Fecha: 12/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA

ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ZOPICLONA 7.5 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE (TIENE

PACIENTE)

MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR*

TRAMADOL GOTAS TOMAR 10 GOTAS VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA (TIENE

(PACIENTE)

GABAPENTINA 300 MG TOMAR DOS CAPSULAS VIA ORAL CADA NOCHE

(TIENE PACIENTE)

(E:) --

(O:) COMUNICAR NOVEDADES

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

12/08/2023

Fra. Verenica Perez CHI 1002584744

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Alejandra Calero MÉDICO RESIDENTE Gili 17500/3205 Fecha 11-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C.: 188523

Cédula: 1709494130

Clasificación: CA.

Paciente

RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

5

Fecha: 11/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE

SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

25

30

INDICACIONES AM ONCOLOGIA CLINICA

(A:) DRA. VERONICA PEREZ

(D:) TUMOR NEUROENDOCRINO DE COLON METASTASICO + PROGRESION + HIPOTIROIDISMO + INSOMNIO NO **ORGANICO**

QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX VI MODIFICADO CICLO 5 (- 25% DE OXALIPLATINO) (NEUROPATIA)

(C:) VERDE

SALA GENERAL

(A:) NO CONOCIDAS

(V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 8 HORAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO**

CONTROL DE PESO CADA DIA AM EN KILOS

(A:) AMBULATORIO EN HABITACION (N:) CUIDADOS HABITUALES DE

ENFERMERIA

CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

PROTOCOLO ANTIESCARAS, PROTOCOLO **ANTICAIDAS**

MEDIDAS ANTIESCARAS

CUIDADOS DE CATETER IMPLANTABLE

LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

35

(D:) DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA

INDICACIONES DE NUTRICION: FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE - ENSURE DILUIR 6 MEDIDAS DE FORMULA POR VASO DE BEBIDA AL DESAYUNO Y MERIENDA

40

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN - ISOWIN DILUIR 1 MEDIDA POR VASO DE BEBIDA A LAS 10H00 Y 15H00

(I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC, INTRAVENOSO A 40 CC/HORA

(M: CKDEPI: 81.79)

יניא אווטלינט ול כיוורט Dr. Roque Pilata di MEDICO RESIDENTE C.L. 1721024943

i∵a. Veroni<mark>ca P</mark>erez ONCOLOGA CLINICA C.L.: 1002584744

45

SOLCA NUCLEO OF QUITO Lic. Lila Quiroz P. CENCIADA EN ENFERMENA 1310684210

Página 2 de : Fecha 11-AGOSTO-2023

H. C. : 188523 Cédula: 1709494130

CA. Clasificación :

Paciente

RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

Fecha: 11/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE

SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

M OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA (30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO)

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO DIARIO AM

ENJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO 0.9% CADA 6 HORAS. RESPETAR HORA SUEÑO

MEDICACION HABITUAL

LEVOTIROXINA 100 MCG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS 1 HORA ANTES DEL DESAYUNO (TIENE PACIENTE)

INDICACIONES QUIMIOTERAPIA /AUTORIZADA HOY 11/08/2023 3 ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS

INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS

🔏 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% PASAR EN 15 MINUTOS (LENTO). PREVIO A

CADA COMIDA PRINCIPAL

5 FLUOROURACILO 3360 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE

VENA (D1) (CONTINUAR PERFUSION)

FILGASTRIM 300 MG LIOUIDO PARENTERAL APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEA 24 HORAS AL TERMINO

DE LA QUIMIOTERAPIA POR 4 DIAS

MEDICACION HABITUAL DE PSIQUIATRIA

AMITRIPTILINA 25 MG TOMAR 1/2 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE (TIENE

PACIENTE)

ZOPICLONA 7.5 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE (TIENE

PACIENTE)

ത്ത

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lie. Lita Quiroz P. 1310694210

[:a. Veronica Per CHI 1992584744

Fecha 11-AGOSTO-2023

Página 3 de :

H. C.: 188523

Cédula : 1709494130 Clasificación : CA.

Paciente

RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

Fecha: 11/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE

SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR

TRAMADOL GOTAS TOMAR 10 GOTAS X VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA (TIENE

PACIENTE)

GABAPENTINA 300 MG TOMAR DOS CAPSULAS VIA ORAL CADA NOCHE (TIENE PACIENTE)

(E:) --

(L:) --

(C:) --

(O:) COMUNICAR NOVEDADES

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

11/08/2023



Tra. Veronica Perez ONCOLOGA CLINICA Chia 1502584744

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de :

н. с. : 188523 Cédula : 1709494130 Clasificación : CA. Paciente RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS 5 Fecha: 10/08/2023 00:00 Para: Consulta Externa Médico : MOSQUERA VINUEZA YADIRA Enfermera : ALEXANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA (A:) DRA. VERONICA PEREZ (D:) TUMOR NEUROENDOCRINO DE COLON METASTASICO + PROGRESION + HIPOTIROIDISMO + INSOMNIO NO ORGANICO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX VI MODIFICADO CICLO 5 (- 25% DE OXALIPLATINO) (NEUROPATIA) (C:) VERDE 6// SALA GENERAL 20 (A:) NO CONOCIDAS (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 8 HORAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO** CONTROL DE PESO CADA DIA AM EN KILOS (A:) AMBULATORIO EN HABITACION 2 (N:) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES PROTOCOLO ANTIESCARAS, PROTOCOLO 30 ANTICAIDAS 18 MEDIDAS ANTIESCARAS ACTIVAR CATETER IMPLANTABLE Y CUIDADO DE LA MISMA 17 LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA 18 35 (D:) DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA 20/INDICACIONES DE NUTRICION: FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE - ENSURE DILUIR 6 MEDIDAS DE FORMULA POR VASO DE 40 BEBIDA AL DESAYUNO Y MERIENDA 24 FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Publo Morerio
VC.1:/17/6/96113 COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO I ra. Veronica Perez DE 454G ISOWIN - ISOWIN DILUIR 1 CHINCO MEDIDA POR VASO DE BEBIDA A LAS ∕10H00 Y 15H00 45 (I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC, INTRAVENOSO A 40 CC/HORA (M: CKDEPI: 81.79)

42019

Andrea Aguilar S.
C.I: 0 202114 A

SOCIA NUCLECIDE CUITO SOCIA NUCLECIDE SOMBO LOGA. DARISTA SUUDADO DIRECTO ENESANETA SUUDADO DIRECTO ENESANETA SUUDADO DIRECTO ENESANETA SUUDADO DIRECTO Fecha 10-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 188523 Cédula : 1709494130 Clasificación : CA. Paciente RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS Fecha: 10/08/2023 00:00 Para : Consulta Externa Médico: MOSQUERA VINUEZA YADIRA Enfermera : ALEXANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA (30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO) 25 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO DIARIO AM ENJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO 0.9% CADA 6 HORAS. RESPETAR HORA SUEÑO 28 *MEDICACION HABITUAL* 25 LEVOTIROXINA 100 MCG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS 1 HORA ANTES DEL DESAYUNO (TIENE PACIENTE) 36 3/ *INDICACIONES QUIMIOTERAPIA /AUTORIZADA HOY 10/08/2023* 2/ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y B HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DE INICIO DE QUIMIOTERAPIA Y LUEGO 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% PASAR EN 15 MINUTOS (LENTO). PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL OXALIPLATINO 86 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE JULCA NÚCLEÓ DE QUITO SOLOA NUCLEO DE QUITO DEXTROSA 5% EN PERFUSION DE 2 Dr. Pablo Moreno L:a, Veronica Perez ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1002584744 HORAS + LAVADO DE VENA (D1) C.I.: X716796113 ONCOLOGO CLÍNICO SUSPENDER HIDRATACION DURANTE PASO DE OXALIPLATINO LEUCOVORINA 280 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1) Br. Publo Morer.o 5 FLUOROURACILO 560 MILIGRAMOS C.I. 1716796113 ONCOLOGO CAMITO

FORM.005

(D1)

בריים אל <mark>פר דים די די די ביי</mark>

INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS + LAVADO DE VENA

> ndrea Aquilar S. THERMERA C.1: 02 0 21 1 4 84 9

SOLCA VUCLEOUS OUTO Loda: Daniela Romero Enfervera cultato cinecto N: Registro 1005-2010-2082668 Fecha: 10-AUGUST-2023 Página 3 de 1

H. C.: 188523

Cédula : 1709494130

Clasificación: CA.

Paciente

RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

Fecha: 10/08/2023 00:00

Para: Consulta Externa

Médico: MOSQUERA VINUEZA YADIRA

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

39 5 FLUOROURACILO 3360 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE YENA (D1)

FILGASTRIM 300 MG LIQUIDO
PARENTERAL APLICAR UNA AMPOLLA
SUBCUTANEA 24 HORAS AL TERMINO
DE LA QUIMIOTERAPIA POR 4 DIAS

42 *MEDICACION HABITUAL DE PSIQUIATRIA*

AMITRIPTILINA 25 MG TOMAR 1/2 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE (TIENE

PACIENTE)

ZOPICLONA 7.5 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)

1

MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR

TRAMADOL GOTAS TOMAR 10 GOTAS VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA (TIENE PACIENTE)

49 GABAPENTINA 300 MG TOMAR DOS CAPSULAS VIA ORAL CADA NOCHE (TIENE PACIENTE)

49

50 (E:) --

51 (L:) --

52, (C:) --

ろ3 (O:) COMUNICAR NOVEDADES

ONCOLOGO CIÍNICO

COLOR DE CUITO COLOR DE CUITO COLOGA CLINICA COLOGA CLINICA COLOR CLINICA COLOR COLO

YINGTON

Andrea Aquilar S.

C.I: 92 92 1 14 8 4 9

SOLOANIE TO CUTO
SOLOANIE TO COMETO
LOCAL DANIEL FOR C

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

Fecha: 13-AGOSTO-2023

Prescripción Impresa Por:

BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

f.)

Página 1 de :

Prsc. Num. : H.C.:188523 Paciente: RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS 1879417

Fecha: QUITO, 13/08/2023

Edad: 52 años

SOLCA NUCLEO DE QUITO Cra. Veronica Perez ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1002584744

ROCIO CECIBEL BENITEZ LOAIZA 1104575269

Médico Responsable

RP.

3
2
)

PRESCRIPCION

INDICAIONES DE ALTA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

ACUDIR A CITA CON DR CAMINO EL 17/08/23 A LAS 08H00

ACUDIR A CITA CON DRA PEREZ EL 06/09/23 08H40

ACUDIR A REALIZAR EXAMENES DE LABORATORIO EL 05/09/23

A LAS 08H00

MEDICACION

ONDASETROM 8MG SOLIDO ORAL METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO

OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL FILGASTRIM 300 MG LIQUIDO

PARENTERAL

TOMAR UN COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

TOMAR UN COMPRIMIDO ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

POR 5 DIAS

TOMAR UN COMPRIMIDO DIA EN AYUNAS POR 10 DIAS

APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEA 24 HORAS AL TERMINO DE

LA QUIMIOTERAPIA POR 4 DIAS

INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR

(TRAMADOL GOTAS 100MG/ML FCO)

GABAPENTINA 300MG TABLETA

TOMAR 10 GOTAS VO DESPUES DE DESAYUNO ALMUERZO Y

MERIENDA (TIENE PACIENTE)

TOMAR VO DOS CAPSULAS CADA NOCHE (TIENE PACIENTE)

*INDICACIONES PSIQUIATRIA *

AMITRIPTILINA 25 MG

TOMAR 1/2 TABLETA VIA ORAL EN LA NOCHE (TIENE

PACIENTE)

ZOPICLONA 7,5 MG TABLETAS

TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 13-AGOSTO-2023

Prescripción Impresa Por:

BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Página 2 de :

H.C.:188523

Paciente : RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

Prsc. Num. : 1879417

Fecha: QUITO, 13/08/2023

Edad: 52 años

PRESCRIPCION

MEDICACION HABITUAL

LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA CADA DIA EN AYUNAS (PACIENTE TIENE)

SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR A EMERGENCIA SOLCA EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE/ALZA TERMICA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR TORACICO, VOMITOS/NAUSEAS QUE NO CEDEN A MEDICAMENTOS, DIARREAS.

SOLCA NUCLEO DE OUITO Cra. Veronica Perez ONCOLOGA CLINICA C.I.: 100258-744

T W

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO **RECETA**

Fecha: 13-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PEÑARRETA DAVILA ANA CRISTINA

Página 1 de :

H.C.: 188523 Paciente : RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS

Prsc. Num. :

1879436

Fecha: QUITO, 13/08/2023

Edad: 52 años

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Verenica Perez encolaca Clinica C.I.: 199258474

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ana Cristina Pénarreta
NUTRICIONICA
NUTRICIONICA
ANA CRISTINA PENARRETA DAVILA f.)

1720844800 Médico Responsable

RP.

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400 G ENSURE

VIA ORAL

12 DOCE

COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454 G ISOWIN

VIA ORAL

8 осно

PRESCRIPCION

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400 G ENSURE

PROTEINICO DE 454 G ISOWIN

COMPLEMENTO MODULAR

DILUIR 6 MEDIDAS DE FORMULA POR VASO DE BEBIDA AL

DESAYUNO Y MERIENDA

DILUIR 1 MEDIDA POR VASO DE BEBIDA A LAS 10H00 Y

15H00