Ferma Z-ANGUSY~2003

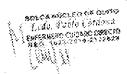
Página 1 de

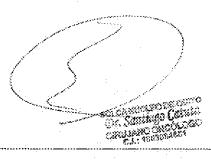
H. C. : 305764 Cedula : 1700915398 Clasificación : ÇA. Paciente HARO VACA JORGE ANIBAL Fecha: 02/08/2023 00:00 Para : Consulta Externa Médico : PALACIOS FORTILLA ANDRES Enfermera : SEBASTIAN Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento INDICACIONES DE INGRESO A. CIRUGIA ONCOLOGICA / DR SANTIAGO CATUTA Ď. CANCER DE PROSTATA + LESION MEPATICA C. ESTABLE A. NO REFIERE V. CONTROL DE SIGNOS VITALES \_\_CADA\_8 NORAS A. SEMIFOWLER N. CUIDADOS DE ENFERMERIA Tomirol de ingesta excreta 19 D.DIETA ELANDA NPO CESUE LAS  $22 \pm 00$ AT LACTATO DE RINGER 100800 INTAVENOSO CANALIZAR VIA A LAS 6 AM DEL 03/08/2023 E INFUNDIR Intravenoso a 6000/H DE MEDICACION HABITUAL: 19 LOSARTAN 50 MG VO QD 15-E: BIOMETRIA HEMATICA Y TIEMPOS AL INGRESO le e: no ADMON COMUNICAR NOVEDAES 13 00 M OPDENES DE IMAGEN 20 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE Familias permanente por edad >75AÑOS ANTERCONSULTA A HEMATOLOGIA

Jonales Col

e llamar a residente de Hematologia al ingreso

> SOLLA NICLEO DE CHITO LICE LUIS GRACIA CASTRO ENFERMERO MOR TODAMENTA





Fecha: 2-AUGUST:2023

Página 1 de

H. C. : 305764 Cédula : 1700915398 Clasificación : CA Paciente HARO VACA JORGE ANIBAL 5 02/08/2023 20:16 Fecha: Hospitalización Para : Mědico : MOSQUERA CORDERO RICARDO Enfermera : FABIAN Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 INDICACIONES DE HEMATOLOGIA PREMEDICACION PREVIO A TRANSFUSION LORATADINA 10 MG VIA ORAL 30MINUTUS PREVIO A LA TRANSFUSION TRANSFUSION DE 1 CONCENTRADO DE PLAQUETAS FOR AFERESTS PASAR INTRAVENOSO EN 15 MINUTOS, EL 03/08/23 - SAM (ENTREGO PEDIDO Y CONSENTIMIENTO)

Economic Cordes

seo a mercije o obesto Bed Blederen Cheado Bedseo o besteene

BIOMETRIA DE CONTROL EL 03/08/23

- 7 AM ( PEDIDO GENERADO) SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA

> .4 Gr Ricarde Mesquera C. HEMISTOLOGIO Eng. 458 0705329415

30

20

25

35

40

45

Fecha 2-AUGUST-2023

Página 1 de

CA.

Cédula : 1700915398

Clasificación :

Paciente

H. C. : 305764

HARO VACA JORGE ANIBAL

Fecha: 02/08/2023 23:33

Para: Hospitalización

Médico : ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

10

.5

1/ INDICACIONES PM:

# Prescripcion

2/ LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS (PACIENTE TIENE)

3/ FLUTAMIDA 250 MG POR VIA ORAL CADA 8 HORAS (PACIENTE TIENE)

4. MANTENER RESTO DE INDICACIONES

3.5 COMUNCIAR NOVEDADES

INDICACIONES DE HEMATOLOGÍA

CONSIDERATION CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE Lada, carlo cordova

35



CT. STREET OF CREATE OF COLUMN COLUMN

Fecha: 3-AUGUST-2023

Pagina i de

H. C.: 305764 Cédula: 1700915398 Clasificación : CA Paciente

HARO VACA JORGE ANIBAL

03/08/2023 17:38 Para : Hospitalización

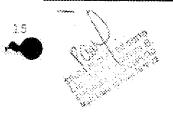
Médico : FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

ADENDUM INDICACIONES

DIETA BLANDA, SI TOLERA PROGRESAR A DIETA GENERAL

RESTO IGUAL



20

23

38



OF STATES OF CATALOG CARUANO ONCULOGO

Techa: 3-AUGUST-2023

Página l ĝe

H. C. : 305764 Cédula : 1700915398 Clasificación : CA. Paciente HARO VACA JORGE ANIBAL Fecha: 03/08/2023 14:02 Para: Hospitalización Médico : PALACIOS PORTILLA ANDRES Enfermera : SEBASTIAN Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES VALORAR REINICIO DE DIETA POSTERIOR A TOMA DE BIOPSIA VIGILAR SIGNOS VITALES VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO FARACETAMOL 1 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORASW KETOROLACO 30MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS VALORAR DIETA PM 2.0 SOLCA NUCLEO DE UI Lida Juni Arthu. Engermiera Oli 1781825803

οá

30

3.5

21

1 5

Or. Sentiago Catada Carus and Ontologo

Fecha: 3-ABGUST-2023

Păgipa l Be

H. C. : 305764 Cédula : 1700915398 Clasificación : CA. Paciente HARO VACA JORGE ANIBAL Fecha: 03/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico : ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES AM: A. CIRUGIA ONCOLOGICA / DR SANTIAGO CATUTA D. CANCER DE PROSTATA + LESION HEPATICA C. ESTABLE A. NO REFIERE V. CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS 7 A SEMIFOWLER 8' N. CUIDADOS DE ENFERMERIA 9/ CONTROL DE INGESTA EXCRETA 20 10/D. DESAYUNO LIGERO TOSTADAS Y AGUA AROMÁTICA, LUEGO NADA POR VÍA ORAL I: LACTATO DE RINGER 1000CC INTAVENOSO INFUNDIR INTRAVENOSO A SO CC/H 25 12, M. 18 MEDICACION HABITUAL: 14 LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS 15 FLUTAMIDA 250 MG PRO VIA ORAL CADA 8 HORAS 16 L: BIOMETRIA HEMATICA CONTROL 30 (PDTE RESULTADO) 37, B. NO. 18 C. COMUNICAR NOVEBARS 1.8 O: SOLCA NUCLEÓ DE QUITO Dr. Aldo Zavala Reprod Respente Car 992866912 20 ORDENES DE IMAGEN 35 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE 22 FAMILIAE PERMANENTE POR RDAD >75ANOS 903 CA NUMBER SE SENSO LOS ESTABLISMOS SE INDICACIONES DE HEMATOLOGIA SOLCANUCE EVE CO. LOGI, Juna Junalio J. ENFERMENA CJ.: 1791626652 200932419811 40 Topical Police Projection CHUC 36 OBJOUR ADJOR

On Sentence Center Constant Cons

45

Fecha: 4-AUGUST-2823

Pagina 1 ĝe

H. C.: 305764 Cédula: 1700915398 Clasificación : CA. Paciente HARO VACA JORGE ANIBAL Fecha: 04/08/2023 00:00 Hospitalización Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGATL Enfermera : FERNANDA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 / INDICACIONES AM: 2 / A. CIRUGIA ONCOLOGICA / DR SANTIAGO CATUTA 3 / D. CANCER DE PROSTATA + LESION HEPATICA 4 / C. ESTABLE ₹ 5 5 /A. NO REFIERE 6 /V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS 7 / A. SEMIFOWLER 8/N. CUIDADOS DE ENFERMERIA 20 9/CONTROL DE INGESTA EXCRETA 10/ D. DIETA GENERAL 11 I: BIOMECTOR 12/M. 13 MEDICACION HABITUAL: 25 14 LOSARTAN SO MG VO CADA 12 HORAS 15/FLUTAMIDA 250 MG PRO VIA ORAL CADA 8 HORAS 16/L: BIOMETRIA HEMATICA CONTROL (FDTE RESULTADO) 17/E: ECO ABDOMINAL DE CONTROL 30 18/C. COMUNICAR NOVEDAES 19 Q: 20/ORDENES DE IMAGEN 21/DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE 22/ FAMILIAR PERMANENTE POR EDAD >75ANOS 24/ PARACETAMOL 1 GRAMOS INTRAVENOSO CADA & HORAS 25 destete progresivo de oxigeno Tooming of T 40 BOLCANUCISCOS TURTO

LIGA FERMANIA (IONIGAE) A

CHARTETERAN MA

CHARTETERAN MA

CHARTETERAN MA

CHARTETERAN MA ng Stade, in Spinish Bolandar Spinish

> ece considerate considerate Or Singleyo Catale Cirulano oncologo Cirundana

FORM.005

25

## SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 4~AUGUST~2023

Prescripción Reimpresa Por: PALACIOS PORTILLA ANDRES SEBASTIAN

Tagina 1 pe

H.C. : 305764 Paciente : HARO VACA JORGE ANIBAL

Prsc. Num. : 1876401

Fecha: QUITO,04/08/2023

Edad: 79 años

Ξ

ANDRES SEBASTIAN PALACIOS FORTILLA 1719682641

Médico Responsable

04/08/2023

RP.

IBUPROFENO 400 MG

VIA ORAL

9 NUEVE

PRESCRIPCION

IBUPROFENO 400 MG

INDICACIONES AL ALTA

TOMAR 1 TABLETA VIA CRAL CADA 8 BORAS POR 3 DIAS

A: AMBULATORIO REPOSO RELATIVO

D: DIETA SLANDA

E: HISTOPATOLOGICO

T: LAVADO DE HERIDA DE PUNCTION DIARIAMENTE CON AGUA Y

JABON

3: SEGUIMIENTO PÒR CONSULTA EXTERNA CON DR CATUTA EN

45 DIAS

O: DOLOR ABDOMINAL QUE NO CESE A LA ANALGESIA,

FIEBRE, NAUSEA O VOMITO POR VARIAS OCASIONES

NO REQUIERE CERTIFICADO DE REPOSO

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 MORAS

FLUTAMIDA 250 MS PRO VIA CRAL CADA 8 HORAS

#### EXÁMENES

| # Ex.   | Examen                | Fecha      | • •     |       |                         |
|---------|-----------------------|------------|---------|-------|-------------------------|
| 4181595 | ESTUDIOS DE<br>IMAGEN | US         | abdomen | 2     | Fecha                   |
| 4181594 | examen de<br>Sangre   | 06/08/2023 |         |       |                         |
|         |                       | 5)         |         | ball) | ) · · · · · · · · · · · |

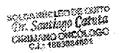


IMAGEN: Fara los exámenes que son valorados aderdarsa a IMAGEN para dotener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

FORM.005

Pecha: 4-AUGUST-2023

Pagina 1 de

H. C. : 305764 Cédula : 1700915398 Clasificación : CA. Paciente HARO VACA JORGE ANIBAL Fecha: 04/08/2023 13:27 Para : Hospitalización Médico : PALACIOS PORTILLA ANDRES Enfermera : SEBASTIAN Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 3 INDICACIONES AL ALTA 9.00

(IBUPROFENO 400 MG) TOMAR 1 TABLETA VIA ÖRAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS 3 / A: AMBULATORIO REPOSO RELATIVO 15 4 🕻 0: DIETA BLANDA /R: HISTOPATOLOGICO T: LAYADO DE HERIDA DE PUNCION-DIARIAMENTS CON AGUA Y JABON 7 ,S: SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA CON DR CATUTA EN 15 DIAS 20 O: DOLOR ABBOMINAL QUE NO CEDE A la analgesta, fikbaë, nausea o 📝 VOMITO FOR VARIAS OGASTONES - NO REQUIERE CERTIFICADO DE ∦ REFOS≎ LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

li elutamida 250 mg pro via oral

S.

SOLCANICLEO DE QUITO

CADA 8 HORAS

Solica Nucleo beganto

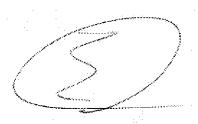
ALA

Primer Piso



35.

41



Or. Santugo Catuto CIPULANO CHOLAGO CIPULANO CHOLAGO

### SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Ferbat 1-800087-2013

Prescripción Impresa Por:

ZAPATA DIAZ MARIO ROBERTO

Página I de

H.C. : 305764 Paciente : BARO VACA JORGE ANTBAL

Prsc. Num. : 1878973

Fecha: QUITO, 03/08/2023

Edad: 79 años-

Or Mario Roberto Zapata D. Or Mario Roberto Zapata D. Or 170883050 Co. Mario P. Roberto Co. Mario Como P. Roberto Co.

MARIO ROBERTO ZAPATA DIAZ

1708536584 Médico Besponsable

RP.

| LIDOCAINA SOLUCIÓN   | # 1            | UN   |
|----------------------|----------------|------|
| LIDOCAINA GEL        | # 1            | UN   |
| HOJA DE BISTURI N 11 | * 1            | UN   |
| PAQUETE DE GASAS     | * 10           | DIEZ |
| FRASCO PARA MUESTRA  | <b>*</b> 1     | UN   |
| GUANTES 8            | <del>†</del> 3 | UN   |
| GUANTES 7            | # 3.           | UN   |
| JERINGA10 ML         | # <u>1</u>     | UN   |

#### PRESCRIPCION

LIDOCAINA SOLUCION LIDOCAINA GEL ROJA DE BISTURI N 11 PAQUETE DE GASAS FRASCO PARA MUESTRA QUANTES 8 GUANTES 7 JERINGAIO ML

### SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

#echa: 3-M0608T-2023

Prescripción Impresa Por:

ZAPATA DIAZ MARIO ROBERTO

Página i de

H.C. : 305764 Paciente : HABO VACA JORGE ANIBAL

Prsc. Num. : 1875873

Fecha: QUITO, 03/08/2023

Edad: 79 años

On Mario Roberto Zapata Diaz

// 1708536584 NéGlico Responsable

1708536584

RP.

| LIDOCATMA SOLUCION   | ř | į  | UN   |
|----------------------|---|----|------|
| LIDOCAINA GEL        | # | 1  | UN   |
| HOJA DE BISTURI N 11 | Ş | 2  | UN   |
| PAQUETE DE GASAS     | ž | 10 | DIEZ |
| FRASCO PARA MUESTRA  | * | 1  | UN   |
| GUANTES 8            |   | 1  | UN   |
| GUANTES 7            | ¥ | l  | UN   |
| JERINGA10 ML         | è | 1  | UN   |

#### PRESCRIPCION

LIDOCAINA SOLUCION LIDOCAINA GEL HOJA DE BISTURI N 11 PAQUETE DE GASAS FRASCO PARA MUESTRA GUANTES 8 GUANTES 7

JERINGA10 ML

FORM.005

Teléfono de contecto: 02 2419 77: