"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 6-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 313193 Cédula: 1708642747 Clasificación: CA. Paciente MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL 5 Para: Hospitalización Fecha: 06/08/2023 00:00 Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE ALTA MANTENER DIETA HASTA EL ALTA ACUDIR A CITA CON ONCOLOGIA -DR. MORENO EL 10/08/2023 HORA: 09:00 15 ACUDIR A REALIZARSE LABORATORIO PREVIA CITA DE ONCOLOGIA EL 10/08/2023 HORA: 07H00 MEDICACION: (ONDANSETRON 8MG SOLIDO ORAL) 15.00 TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 20 HORAS POR 5 DÍAS (METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO 15.00 ORAL) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DÍAS (OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL) 5.00 TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL MEDIA 25 HORA ANTES DEL DESAYUNO POR 5 DIAS 10 (MALGALDRATO + SIMETICONA) TOMAR 0.00 VIA ORAL 30 ML CADA 8 HORAS POSTERIOR A CADA COMIDA PRINCIPAL 11 (PEGFILGASTRIM 6 MG) APLICAR 1.00 30 SUBCUTANEO EN REGION PERIUMBILICAL 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION. 12 13 SIGNOS DE ALARMA: 35 14 NAUSEA, VOMITO, DOLOR INTENSO, DIARREA. FIEBRE, EN CASO DE PRESENTAR ACUDIR A EMERGENCIAS

40

FOICH NUCLEO DE DUTO
Le Hicolas Portilla
Latingo Residente
CAL 1723000143

45

SOLCA NUMBER OUTO

Fecha 5-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 313193

Cédula : 1708642747

Clasificación: CA.

Paciente

MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

Fecha: 05/08/2023 00:00

Hospitalización Para :

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(I:) DEXTROSA 5% 1000 CC + 70 MEQ NA + 44 MEQ HCO3 PASAR INTRAVENOSO A 125 CC/H

(M: CKDEPI: 109.68)

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA Y DOLOR (PREVIA AUTORIZACION POR MEDICO RESIDENTE)

INDICACIONES TERAPIA DE DOLOR

💋 MORFINA 10 MG TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM 2PM 10PM (TIENE

PACIENTE)

LIDOCAINA AL 5% SEMISOLIDO CUTANEO, COLOCAR PARCHE DE LIDOCAINA EN ZONA DE DOLOR REGION GLUTEA IZOUIERDA 8AM Y RETIRAR 8PM (TIENE PACIENTE)

32 AMITRIPTILINA 25 MG TOMAR 1 TABLETA EN LA HORA DE SUEÑO

(TIENE PACIENTE)

DEXAMETASON 4 MG TOMAR 1 TABLETA A LAS 8AM CADA DIA (DIFERIDO EN MOSPITALIZACION)

34 METOCLOPRAMIDA 10 MG TOMAR 1 TABLETA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA (DIFERIDO EN HOSPITALIZACION)

LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 20 CC EN LA HORA DE SUEÑO, SUSPENDER SI HAY DIARREA (TIENE

PACIENTE)

36/MORFINA 10 MG / ML LIQUIDO PARENTERAL COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR INTENSO (TIENE PACIENTE)

INDICACIONES QUIMIOTERAPIA ∕AUTORIZADA 05/08/2023

39 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

40 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15MIN , 15 MIN ANTES DE INICIO DE QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS, POSTERIOR MANTENER CADA 8 HORAS

frer.0 C.L. 1717 76113 ONCOLOGO CINECO

U. Concion

FORM.005

BOLC & HUCLEO DE QUITO Lida Galeria Garria ENSERUERA C. 0400 0482010

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023 Página 3 de :

H. C.: 313193

Cédula : 1708642747

Clasificación: CA.

Paciente

MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

Fecha: 05/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A ONDANSETRON Y LUEGO CADA 8 HORAS PREVIO A

ONDANSETRON

VINCRISTINA 1.56 MG INTRAVENOSO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO PASAR EN 15 MINUTOS, MÁS LAVADO DE VENA (D1)

DE VENA (D1)

DACTINOMICINA 2.1 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUNDIR EN 15

MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1)

44 CICLOFOSFAMIDA 1560 MG

INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 1 HORA MÁS LAVADO DE YENA (D1)

5 MESNA 624 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% 15 MINUTOS ANTES DE PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA, Y REPETIR LA MISMA DOSIS A LA 3 Y 6 HORAS LUEGO DE LA CICLOFOSFAMIDA.

PEGFILGASTRIM 0.6MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES A

QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION

48/(E:) NO

19/(L:) NO

(C:) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

//HOY 05/08/2023

(O:) COMUNICAR NOVEDADES

SOICA NUCLEO DE OUTO T Lodin. Daniela Romero Exeguesa cuolado preciro E. Apparo 1008-2019-2082888

> Dr. 1 716796113 C.L. 716796113 ONCCIOGO CHNIII

Fecha 5-AUGUST-2023

FORM.005

Página 1 de :

Clasificación: CA. Cédula : 1708642747 H. C.: 313193 Paciente MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL 5 Para: Hospitalización Fecha: 05/08/2023 00:00 Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 INDICACIONES DE ONCOLOGIA CLINICA (A:) DR. PABLO MORENO (D:) RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO EC IV POR LESIONES PULMONARES QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VDC DECIMA SEMANA (DIA 1) (C:) VERDE (A:) NO CONOCIDAS (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS CONTROL DE ESCALA DE EVA CADA 12 20 HORAS CONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG (A:) SEMIFOWLER AMBULATORIO A TOLERANCIA EN MABITACION DE PACIENTE (N:) CUIDADOS HABITUALES DE 25 Ænfermer i a USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO PROTOCOLO ANTIESCARAS PROCOTOLO ANTICAIDAS 30 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE √AUTORIZADO POR MEDICO TRATANTE) CONTROL DE HEMATURIA Y PH URINARIO EN CADA MICCION SI ESTE 35 MENOR A 6 COMUNICAR /SI PH URINARIO MENOR A 7 ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + 40 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA SI PH URINARIO MENOR A 6 ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + 50 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA Y 40 COMUNICAR POLCY MINCHED DE COLLC (D:) DIETA GENERAL + LIQUIDOS A TOLERANCIA PARA PACIENTE EN Dr. Pub. Moreno / CURSO DE QUIMIOTERAPIA *VALORACION POR NUTRICION* 45 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE (AUTORIZADO POR MEDICO TRATANTE) SOLA MUCLEO DE QUITO Lcda. Daniela Romero SOLCA NUCLEO DE QUITO ENSSEMBLE CHITCH CHECK N. Bodista 1002-5510-5065488 Dy Orby

Leda Valena Garcia EMPERMERA CUDADO DIRECTO

H. C.: 313193 Cédula: 1708642747 Clasificación: CA. Paciente MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL 5 04/08/2023 00:00 Fecha: Para: Hospitalización Médico : MOSQUERA VINUEZA YADIRA Enfermera : **ALEXANDRA** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 /INDICACIONES DE INGRESO ÓNCOLOGIA CLINICA (A:) DR. PABLO MORENO (D:) RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO ÈC IV POR LESIONES PULMONARES QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VDC DECIMA 15 \SEMANA (DIA 1) (C:) VERDE 6 / (A:) NO CONOCIDAS (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS 8 CONTROL DE ESCALA DE EVA CADA 12 20 HORAS 9 ^XCONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG (A:) SEMIFOWLER AMBULATORIO A TOLERANCIA EN HABITACION DE PACIENTE 25 12 (N:) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA 13XUSO DE MASCARILLA OBLIGATORIA **DURANTE HOSPITALIZACION** 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO PROTOCOLO ANTIESCARAS 30 16 PROCOTOLO ANTICAIDAS 1 CANALIZAR VIA PERIFERICA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE (AUTORIZADO POR MEDICO TRATANTE) 19 CONTROL DE HEMATURIA Y PH 35 URINARIO EN CADA MICCION SI ESTE MENOR A 6 COMUNICAR SI PH URINARIO MENOR A 7 ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + 0 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA SOLCA HÚCLEO DE QUITO 21/SI PH URINARIO MENOR A 6 Dr. Publo Morer.o ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + C.L. 1716795313 40 50 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA Y ON 3 51 000 COMUNICAR 23 M:) DIETA GENERAL + LIQUIDOS A TOLERANCIA PARA PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA 45 24 XDIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE (AUTORIZADO POR MEDICO TRATANTE)

Ky John

Registre 40-20 Pent

GOLCA MUCLEO DE OUTO Loda: Melame Suárez M. EMERNERA CUDADO DESETO REG. 1834-2820-2234736

. . -- -

Fecha 4-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 313193

Cédula : 1708642747

Clasificación: CA.

Paciente

MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

Fecha: 04/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico :

MOSQUERA VINUEZA YADIRA

ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 (1:) DEXTROSA 5% 1000 CC + 70 / MEQ NA + 44 MEQ HCO3 PASAR INTRAVENOSO A 125 CC/H

26 (M: CKDEPI: 109.68)

27 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
EN CASO DE ALZA TERMICA Y DOLOR
(PREVIA AUTORIZACION POR MEDICO
RESIDENTE)

28

20/*INDICACIONES TERAPIA DE DOLOR*

30 MORFINA 10 MG TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM 2PM 10PM (TIENE PACIENTE)

31)/LIDOCAINA AL 5% SEMISOLIDO CUTANEO, COLOCAR PARCHE DE LIDOCAINA EN ZONA DE DOLOR REGION GLUTEA IZQUIERDA 8AM Y RETIRAR 8PM (TIENE PACIENTE)

32 AMITRIPTILINA 25 MG TOMAR 1 / TABLETA EN LA HORA DE SUEÑO (TIENE PACIENTE)

33 DEXAMETASON 4 MG TOMAR 1 TABLETA A LAS 8AM CADA DIA (DIFERIDO EN HOSPITALIZACION)

METOCLOPRAMIDA 10 MG TOMAR 1
TABLETA ANTES DE DESAYUNO
ALMUERZO Y MERIENDA (DIFERIDO EN
HOSPITALIZACION)

35 AACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 20 CC EN LA HORA DE SUEÑO, SUSPENDER SI HAY DIARREA (TIENE PACIENTE)

36 MORFINA 10 MG / ML LIQUIDO PARENTERAL COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR INTENSO (TIENE PACIENTE)

37/

38 *INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA MAÑANA 05/08/2023*

39 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

40 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO
BILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% PERFUSION DE 15MIN ,
25 MIN ANTES DE INICIO DE
QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y
8 HORAS, POSTERIOR MANTENER CADA
8 HORAS

Celly forer.o

FORM.005

SOLON PURELED DE QUIT

Assignation of

ENFERMERA
Registre 40-21 /235 7389
Hanni /e+

BOLGA NUGLEO DE QUITO
LOSA MESANES M.
ENFERMERA CUDADO DIRECTO
REG: 1824-2623-2234154

H. C.: 313193

Cédula : 1708642747

Clasificación: CA.

Paciente

MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

Fecha: 04/08/2023 00:00

ALEXANDRA

Para: Hospitalización

Médico: MOSQUERA VINUEZA YADIRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

41 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A ONDANSETRON Y LUEGO CADA 8 HORAS PREVIO A

ONDANSETRON

- 42 VINCRISTINA 1.56 MG INTRAVENOSO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO PASAR EN 15 MINUTOS, MÁS LAVADO DE VENA (D1)
- 43 DACTINOMICINA 2.1 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUNDIR EN 15 K(INUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1)
- 44 CICLOFOSFAMIDA 1560 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 1 HORA MÁS LAVADO DE VENA (D1)
- 45 Mesna 624 mg intravenoso diluido EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% 15 MINUTOS ANTES DE PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA, Y REPETIR LA MISMA DOSIS A LA 3 Y 6 HORAS LUEGO DE LA CICLOFOSFAMIDA.
- 46/ PEGFILGASTRIM 0.6MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES A QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION

48 / (E: NO

49 /(L:/) NO

50 /(C: / QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA MAÑANA 05/08/2023

51/(0:) COMUNICAR NOVEDADES

Dr/Phklo Morerio C.L.: 1716796113 OND SUDGO C INFO

LIC MARIANELA GUA Elimonistica Registre H Guami

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Página 1 de :

H.C.: 313193 Paciente: MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

Fecha: QUITO,06/08/2023

Prsc. Num. : 1876760

Edad: 55 afios

ECLEA NUCLEO DE OUTT. In hicolas Porting

MEDICO REDIDENCE

NICOLAS ANDRES PORTILLA ROSERO £.)

1723900740

Médico Responsable

RP.

ONDANSETRON 8MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 15	QUINCE
METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 15	QUINCE
OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 5	CINCO
MALGALDRATO + SIMETICONA	VIA ORAL	# 0	
PEGFILGASTRIM 6 MG	SUBCUTANEO	# 1	UN



INDICACIONES DE ALTA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

ACUDIR A CITA CON ONCOLOGIA - DR. MORENO EL

10/08/2023 HORA: 09:00

ACUDIR A REALIZARSE LABORATORIO PREVIA CITA DE

ONCOLOGIA EL 10/08/2023 HORA: 07H00

ONDANSETRON 8MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO

ORAL

PRINCIPAL POR 5 DÍAS OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL MEDIA HORA ANTES DEL

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PREVIO A CADA COMIDA

DESAYUNO POR 5 DIAS

MALGALDRATO + SIMETICONA

TOMAR VIA ORAL 30 ML CADA 8 HORAS POSTERIOR A CADA

COMIDA PRINCIPAL

PEGFILGASTRIM 6 MG

APLICAR SUBCUTANEO EN REGION PERIUMBILICAL 24 HORAS

POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA POR UNA

OCASION.

SIGNOS DE ALARMA:

NAUSEA, VOMITO, DOLOR INTENSO, DIARREA. FIEBRE, EN

CASO DE PRESENTAR ACUDIR A EMERGENCIAS

Dr. Publo Morning

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro:

1962535 SF

Egreso Nro:

2571746

Página Nro.

1

Fecha Eavio:

06/08/2023

Paciente:

MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL

Hist. Clinica:

313193

CI

1708642747

306-A

Area Entrega:

FARMACIA

Plan Social:

Entregado por:

PILLAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA

Area Solicitan:

HOSPITALIZACION 3

Nro. Cama:

Código

Descripción

0000401328

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

0000402122 0000481204 METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg
OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg

0000631889

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INVECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA

Entrega:

Recibe Conforme:

LPTO

Cantidad

15.0000

15.0000

5.0000

1.0000

Presentación

TT

TT CP

JΕ

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

. Fecha: 3-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MORENO JACOME PABLO ANDRES

Página 1 d

#RCTA PSICO

H.C. : 313193 Paciente : MINANGO ZHAG	GUI HILDA ISABEL	Prsc	. Nu	1. :	1875689
acha: QUITO, 03/08/2023		Edad Dr. C.I f.) ONC	Palf	7.901.1 78611	ന്റാട് 3 ICO
Diagnóstico: C49.5 TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA PELVIS		PABLO ANDRES MORENO JACOM 1716796113 Medico Responsable			
Alergias		Me	ealco	кезро	onsable
P.	•				
_					
RECETA DE QUIMIOTERAPIA *****		#			
VINCRISTINA 1MG AMPOLLAS	Intravenoso	#	2	DOS	
DACTINOMICINA 0,5MG AMPOLLAS	INTRAVENOSO	#	2	DOS	
CICLOFOSFAMIDA 1GR AMPOLLAS	INTRAVENOSO	#	2	DOS	
MESNA 400MG AMPOLLAS	INTRAVENOSO	#	6	SEIS	;
PEGFILGASTRIM 0,6 MG AMPOLLAS	INTRAVENOSO	*	1	UN	

RECETA DE QUIMIOTERAPIA ***** VINCRISTINA 1MG AMPOLLAS DACTINOMICINA 0,5MG AMPOLLAS CICLOFOSFAMIDA 1GR AMPOLLAS MESNA 400MG AMPOLLAS PEGFILGASTRIM 0,6 MG AMPOLLAS

EXÁMENES

PRESCRIPCION

O . Ex.	Examen	Fecha
	EXAMEN DE SANGRE	03/08/2023

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 3-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MORENO JACOME PABLO ANDRES

Página 1 d

H.C. : 313193 Paciente : MINANGO ZH	AGUI HILDA ISABEL	Prsc		
cha: QUITO, 03/08/2023			ران ر آ	S 51 shps 0
Diagnóstico: C49.5 TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA PELVIS		PABLO ANDRES MORENO JACOME 1716796113		
Alergias		Me	dico	Responsable
•				
				
RECETA DE QUIMIOTERAPIA *****		#		
VINCRISTINA 1MG AMPOLLAS	Intravenoso	#	2	DOS
DACTINOMICINA 0,5MG AMPOLLAS	INTRAVENOSO	#	2	DOS
CICLOFOSFAMIDA 1GR AMPOLLAS	INTRAVENOSO	#	2	DOS
MESNA 400MG AMPOLLAS	INTRAVENOSO	#	6	SEIS
PEGFILGASTRIM 0.6 MG AMPOLLAS	INTRAVENOSO		1	UN

RECETA DE QUIMIOTERAPIA

VINCRISTINA 1MG AMPOLLAS
DACTINOMICINA 0,5MG
AMPOLLAS
CICLOFOSFAMIDA 1GR AMPOLLAS
MESNA 400MG AMPOLLAS
PEGFILGASTRIM 0,6 MG
AMPOLLAS

EXÁMENES

Ō	# Ex.	Examen	Fecha
	4181110	EXAMEN DE SANGRE	03/08/2023

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.