Fecha: 14-AUGUST-2023 Página 1 de 1

Clasificación: CA. H. C.: 312594 Cédula : 0961155108 Paciente ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL Fecha: 14/08/2023 08:56 Para: Consulta Externa Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (QUIMIOTERAPIA INTRATECAL VOLUMEN 12 ML HOY) (METOTREXATO 12 MG) (HIDROCORTISONA 24 MG) (CITARABINA 36 MG) (ENVIARA PROCEDIMIENTOS) SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Loma PEDIATRA C.I.: 1003377650 20

25

30

35

40

45

Fecha: 14-AUGUST-2023 Página 1 de 2

H. C.: 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación: CA.

Paciente

5

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha: 14/08/2023 00:00

Para: Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(QUIMIOTERAPIA SEGUNDA
CONSOLIDACION HA1E)
(PESO: 19.6 KG) AUTORIZADA

(TALLA 113 CM)
(SC: 0.76)
(ADMISION) ONCOPEDIATRIA: SALA
GENERAL
(DIAGNOSTICO) LMA M2 +
QUIMIOTERAPIA SEGUNDA
CONSOLIDACION HA1E
(CONDICION) ESTABLE
(ALERGIAS) NO REFERIDAS

20 8 (ALERGIAS) NO REFERIDAS
9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
6 HORAS

√10 (ACTITUD) AMBULATORIO

/11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA

//12 PROTOCOLO ANTICAIDAS

√13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

√14 PESO DIARIO

15 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

 $30 \sqrt{16}$  (INFUSIONES:)

17 (DEXTROSA AL 5% EN AGUA 1000CC +35 MEQ NA + 10 MEQ DE K) PASAR A 55 ML/H (BASALES)

18 (MEDICAMENTOS)

/9 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG
IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A
LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES

/20 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO A

QUIMIOTERPAIA Y LUEGO, 21 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN

INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))

ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS

22 (CITARABINA SOLUCIÓN INYECTABLE

(CITARABINA SOLUCION INYECTABLE 500 mg) ADMINISTRAR 780 MG DILUIDOS EN 200 CC DE SOLUCION SALINA IV PERFUSION DE 2 HORAS CADA 12 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650

Jacqueline Gallagos R
Loda. En Enfermoria
Reg. Senescyt 1016-2020-2180455

JoulleyosCol

Allos lent

SOLCA NUC' I: ) DE QUITO LIG. DIONG FORES G. ENFERMERA MSP: 1004172365

45

Fecha: 14-AUGUST-2023 Página 2 de 2

H. C.: 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación: CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha: 14/08/2023 00:00

Para: Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

CC SOLUCION SALINA 0.9%

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24(ر

PERFUSION DE 2 HORAS DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5 24 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS

(ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 78 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150

)25 (FLUCONAZOL TABLETA 150 mg)
ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA
DIA (PROFILAXIS)

26 (CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR 90 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

27 (LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/ 5 ml) ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA

128 (SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG) REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS

29 (ESPECIALES) CITOQUIMICO Y CITOLOGICO LCR ENVIADOS HOY

(LABORATORIO) NINGUNO

1 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

(DEXAMETASONA OFTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA

Jacqueline Gallegos R

Lcda. En Enfermeria

Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

God eyos Ev.

2#los last

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1504172365



THE PARTY DOWNER ..

UNPRASADA L

PESO: 15-AUGUST-2023

Página 1 de :

н. с. Дил 312594 Cédula : 0961155108 Clasificación: CA. Paciente . ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL 104 5 Fecha: 15/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico TASHIGUANO DELGADO GISSELA Enfermera : PATRICIA PATRICIA 7 -2419th ... Prescripción # Cantidad Registro de cumplimiento 10 7. 经经济的。 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) AUTORIZADA:Y DIAS SUBSECUENTES (PESCS 18:6- KG) (TALLA 113 CM) (ADMISTON) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL, ... (DIAGNOSTICO) LMA M2 + QUIMIQTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HA1E (CONDICION) ESTABLE 20 (ALERGIAS) NO REFERIDAS (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS 18 (ACTITUD) AMBULATORIO 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE FNEFRMERIA 25 PROTOCOLO, ANTICAIDAS 13 CONTROLS DE LINGESTA Y EXCRETA 14 PESO DIARIO 15 (DIETA); DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18- 1NOS (INFOSTONES:) 16 DEXTROSA AL 5% EN AGUA 1000CC +35 MEO NA + 10 MEO DE K) PASAR SOICA, Núc €o de Quito A 62 ML(H, (BASALES) Drg. Gissela Sanchez F. (MEDICAMENTOS) NCO OGA PEDIATRA 11717337 19 MONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 35 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG IY CADA 8 HORAS 20 DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS 21 (CHANABINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 Mg ADMINISTRAR 780 MG 40 DILUTIONSEN 200 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS CADA: 12 HORAS (DIA 2), DIA 3. EFOROSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20img/hd. 0(5 ml)) ADMINISTRAR 78 SOLCA NUCLEO DE QUITO MG.INTRAVENOSO DILUIDO EN 150 OULLA NUCLEU DE VOITO
Dra. Gissela Tashiguano
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591 CC-SOLUCION SALINA 0.9% 45 FF: PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 2), , DIA 3; DIA 4, DIA 5 A WEALING LUA NOCIEO DE QUITU LUA NOCIEO DE AUTORIOS C. JOSE INO MITANDO

FORM.005

源土 

SOLCA NÚCLEO CE QUITO LIC. VINIANA BOTIA P.
ENFERMERA CUIDADO UNRELIO
MSP. LIGITO DA FORO 127 N. 320

RINETOTVI DMINIS VAL ČALVE Fecha: 15-AUGPST-2023 Página 2 de :

a Prevenience н. с. : 312594

274

Cédula : 0961155108 Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico A: ORTASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

SALMEPATRICIA

FOF LLA :

SYSOUGHARD Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS

24 FEBCONAZOL TABLETA 150 mg) admēnēštrar 60 mg via oral cada DIA PROFILAXIS)

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR 90 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

26 /LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/ VÍA ORAL CADA DIA

27//SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG) REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS

28 DEXAMETASONA OFTALMICA) COLOCAR Z GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA

() /ESPECIALES) PENDIENTE CITOLOGICO 30

34

34. 1 -

 $\mathcal{H}_{n}^{\mathcal{B}}$ C . \*E-¥

(Laboratorio) ninguno

(INTERCONSULTAS) NINGUNO

AOTROS:) COMUNICAR NOVEDADES NA. COLLA MICHONICA CONTROL OF THE PROPERTY OF THE

SOLCA NUCLED DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.I.: 1725329591

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
LIC. VIVIANA BORJA P.
ENFERMERA CURLADO DE ECTO
MSP. LIBTO 18 FOLO 127 N. 320

OL cleb de Quito Gissela Sánchez F.
10-00-00101014 PJDIATRA Draj

4

FORM.00555551 WHILE. . YOUGHOW.

ATTORISMENT A

DIV

THOUM THE 17 EMI.1

. Eli Loc

Fecha: 15-AUGUST-2023 Página 1 de :

Clasificación: CA. H. C.: 312594 Cédula: 0961155108 Paciente ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL · 通信的现在分词。 Fecha: 15/08/2023 19:56 Para: Hospitalización Médico: TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : forientes: Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM INDICACIONES) GLICEMIA 22H00 Y PREPANDRIAL PARA EL 16/08/2023 AM) - : : To \$0.... SOLCA NÚCLEO DE OUITO
LIC. VIVIARA BORJA P.
LIC. VIVIARA BORJA P.
ENFERNERA CUIDADO CHRETO
LINFO LINFO 13 14 0 13 N 320
MSP. LINFO 13 14 0 13 N 320 15 dds t solicitanti pilet 20 M. Things of 1391 Original . 25 13.14. 16.Per - 1 , 1 is TRANTAS 1 30 ٠. · ; otick inlicountraly! Crientee of 33.50 35 10 11 ( ) 123 023 \*\* . : SOLCA NUCLEO DE CUITO Dra. Gema Mendoza E.I.: 1310400583 1. . 40

45

Mark. **FORM.005** State Riss:

ÝΦ

1 LT1 el do Pai . n 13分表是 1 **IBANIAS**:

341.363

16/08/21 Fecha: 17-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 312594

The Market Committee of the

于各种的市 A REPORTA

Cédula : 0961155108

Clasificación: CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

5

Fecha: 16/08/2023 19:08

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

10 (ADENDUM)

FAVOR MEDIR GLICEMIA 10 PM Y 6 AM Y REPORTAR)

4.67.087.25

# Prescripción

See Thirty HE.

cyapuzón

٠,

Code Silvin Gordon
ENFERMERA
REG. 1005-2019-203467

20 . ..

.te ..... 25

FACERC 1 ъj.

15/08/20. . 2.4

dies Piaro H.

30 . crapsión

STATE OF THE PARTY OF THE PARTY

1 -ATARE.

35

212841

te-FALERO Y 40

15/08/20.

dica PINTO HE

il: cripción

MOUNT TARE!

**FORM.005** 

45

+ 23

. . . . .

SOLCANUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDNATRA C.I. 1310400583

CA.

Fecha: 16-AUGUST-2023 Página 1 de

Section . i del inco

ANEADA .t.

13950 - UNE. Cédula: 0961155108 Clasificación: Paciente Pour ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL DOMAGN: 5 Fecha: 116408/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : VALENCE. ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : tet Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 · + 1 11 44. ZNDICĂCTONES ONCOPEDIATRIA) AUTORAZADA Y, DIAS SUBSECUENTES (FESO: 19.6 KG) YALLAZII CM) tse: 30 78 Lai 15 (AZMISTON) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERALCHES: SF (DIAGNOSTICO) LMA M2 + QUIMIQUERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HALE ACONDICION) ESTABLE 20 ALERGIAS) NO REFERIDAS ACONTROLIDE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS 10 /ACTITUDI AMBULATORIO LENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA . 25 PROTOCOLO, ANTICAIDAS 13 CONTRODS DE INGESTA Y EXCRETA 14 PESO DIARIO 18 (DIETASIBLETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOSAVENOS 16 INFUSTONES: \$A 30 17 (DEXTROSE AT 5% EN AGUA 1000CC +35 MEODNA + 10 MEO DE K) PASAR A 62 ML/H (BASALES) (MEDICAMENTOS) Dila. G sse a Sa Nucleo 19 LONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE e Duits 35 rez F 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG ED ATEL IV CADA'S HORAS DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS 21 LITARABINA SOLUCIÓN INYECTABLE √500 mg) ADMINISTRAR 780 MG 40 DILUIDOS BN 200 CC DE SOLUCION SALINA IV PERFUSION DE 2 HORAS CADA 12EHORAS (DIA 3). SOLCA MUCTEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. 12 /FTOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 Gordoniet 20 mg/mlOk(5 ml)) ADMINISTRAR 78 Leda. Silvia Gordon ENFERMERA GL: 1727517725 REG. 1005-2019-2082667 - IMG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150 CÇ SOLUCION SALINA 0.9% 45

> S CONDICARROUND (FOURO UCA POSTRICA CARROUND P. Agg C

PERFUSION DE 2 HORAS

DIA 4; DIA 5

1.60

SOLEA NUCLEO DE OUTO
SOLEA NUCLEO DE OUTO
SOLEA NUCLEO DE OUTO
SOLEA NUCLEO DE OUTO
ENTERNA RA

ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENTERNA RA
ENT

FORM.005

312594 н. С. Cédula : 0961155108

CA. Clasificación :

Página 2 de .

Paciente ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

16/08/2023 00:00 Fecha:

\* FALEXANDRA

PAGENTAZOLS

Hospitalización Para :

Médico : "VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

TEG) REAL Prescripción

Fecha: 16-AUGUST-2023

Cantidad Registro de cumplimiento

دعت ويورد 23 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
ARIMETOPRIMI LIQUIDO ORAL 200)
ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA
ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO,
LUNES Y MARTES PROFILAXIS 24 FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) (CLPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR 90 MG VÍÁ ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS) (LOPATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/ 8 ml) ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA XSALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG), REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS 28 (DEXAMETASONA OFTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24 HORAS DESPUES DE ZERMINADA PERFUSION DE CITARABINA (ESPECTALES) I NINGUNO (LABORATORIO) NINGUNO 32 XINTERCONSULTAS) NINGUNO KOTROS PEOMUNICAR NOVEDADES

> Scorgery SOLCA MICLEO DE QUITA

NORTH OF

CERCL 可要等自有 ~ (

A. JALES 

SHE TO LL 强级图像 N 4 1 11 11

The second second

BOLCA NÚCLEÓ DE QUITO
BOLCA NÚCLEÓ DE QUITO
LOCIA. Nelly Tanicuchi
ENFERMERA
REG. 1013.09-857834

SULCA NUCLEU DE GUITA LE SATORIOR DE CONTROL Leda. Silvia Gordon E FERMERA CI: 1722517255 REG. 1005-2019-2082667 26 crdon W

Quite SOL Mchez F Dra . PEDIATRA HEA.

> SOLCA HUCLED DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717

FORM.005

- 4:

Α,

Cost

D = -

ALS 9.

Fecha: 17-AUGUST-2023;

ा अङ्गर्भः 312594 H. C. Clasificación : Cédula: 0961155108 CA. Paciente... ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL ##BRG1Att: Fecha 注入 17/08/2023 00:00 2001ERG1014 ( Para : Hospitalización MédicoHORATABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : ACTEDED T'A Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento W. F. KMEKTE 10 XINDICACIONES ONCOPEDIATRIA) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES (FESO 19, 6 KG) (ZALLA, 113, CM) (8C= 0578) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL (DIAGNOSTICO) LMA M2 + QUIMIQTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HAIE (CONDICION) ESTABLE 8/ (ALERGIAS) NO REFERIDAS 20 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS (4 10 (ACTITUD) AMBULATORIO 11 (ENFERMERTA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 12 PROTOCOLO ANTICAIDAS 25 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 PESOTTARIO (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 ĀÑOS 17/(Infusiones:) 1/8 (DEXTROSA AL 5% EN AGUA 1000CC +55 MEO NA + 10 MEO DE K) PASAR A 62 ML/H (BASALES) 19 (MEDICAMENTOS) (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 20 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG V CADA 8 HORAS 21 DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS (PTOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 40 20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 78 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150 CC SQLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 4), DIA 5 SOLCA, Núcieo de Quito Drd. Gissela Sanchez F. HEM 10. ONCOLOGA PEDIATRA 24 HOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) SOLCA HUI Dra. AIY MEDICU 45 ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO, LONES Y MARTES PROFILAXIS Cherolit

FORM.005 A 15 F & Loda Andrea Phiajo ENFERMERA THE ALBU ALI CI. 172480144-2

क्षाविक्षां महिल्ला को क

AND LOUGH

380 H- 18

Lcda. Lissette Rivera ENFERMARA Reg. 1010-14-1311751

. "(Pf . रक्षित । - 12 Fr.

SECTION AND THE STATE OF

Página 2 de :

Fecha: 17-AUGUST 2023 : 312594 н. с. Cédula: 0961155108 Clasificación : CA. Paciente ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL ATT-OCYMARY Fecha EXA1770872023 00:00 Para: Hospitalización COYAS FE Médicosen Tablada sosa airelis Enfermera : SEMINAL . . Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 4.1.... FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) 26 PRÖFLOXACINA TABLETA RECUBÉRTA 500 MG) ADMINISTRAR 90 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS) L'ORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/ 5 ml) ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS Fr VIA ORAL CADA DIA 28 (SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG) REALIZAR 2 PUFF CON / INHALOCAMARA CADA 12 HORAS 29 (DEXAMÉTASONA OFTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA William. /30 (ESPECIALES) NINGUNO /32 (JABORATORIO) NINGUNO (INTERCONSULTAS) NINGUNO 34 ATROS COMUNICAR NOVEDADES 35 / Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA Lcda. Lissette Rivera 作用2047/A ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751 CI. 172480144-2 3.6% OMOPATABLE. RCTETADE A Kanapadaga, A PROPERTY. **州村东京党员内**。70 HYPERIZ. ST 14H44 3. 11.57-6927 3 317.4

SALCA, Núcleo de Quito Dia, Gissela Sánchez F. HEMAID-ONCOLOGA JEDIATRA 17112 7337

SOLCA NUCLEO JECUMO Dra. Airelis Jablada MEDICO RESIDENTE C.I.: 1760881577

FORM.005

Réa

mores in TENDER ...

LBtole 17/61 Junithen CHEPHTARIA.

ACCITATE A reservoció:

TATOS 1. TOS 1.

Fecha: 18-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 4

Fecha: 18-AUGUST-2023	Prescripción Impresa Por: PINT	O HERNANDEZ KEVIN ROBERT	O Página 1 c
	A DOUBTO NAVABBURE CALO ACTE	Drec	Num.: 1881607
H.C. 3:312384 Pacien	te : ACURIO NAVARRETE GALO ARIE: 023	na.a.	
THE STORE STORE		SOLCA HUCLEO Dr. Keyin	DE QUITO Finto
11 AOXACINA		f.) MEDICO PER	DENTE ///
TRA Section		KEVIN ROBE	RTO PINTO HERNANDEZ
TITE ROLL STUT			718849522 o Responsable
RP IASONA			. Hoopensaar
( V3S:			ш
INDICACIONES ONCOPI	EDIATRIA		#
PESO: 19.6 KG			#
TALLA 113 TOM			#
SC: 0.7830N STL			#
ADMISION ROWA SO			#
DIAGNOSTICO DO SOLUCIO			#
CONDICION TABLE		puito	#
ALERGIAS ORAL 200		SOLCA Núcleo Hez F Solca Sanches LAR	· # 4
Controlzde 'signos '	VITALES	Dra. Y CNC DOGAT	#
ACTITUDOXACINA		HEMATO 171 1837	#
ENFERMERIA SCOL		/· / //	#
DIETA TROL +FTU		\ 1	#
is argent as			#
INFUSIONES:			#
DEXTROSA AL 5% EN A	AGUA 1000CC +35 MEQ NA + 10	INTRAVENOSO	#
MEDICAMENTOS N. NSULT/S			#
	ÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)	INTRAVENOSO	#
DEXAMETASONA SOLUCI (2ml) 1039-231	IÓN INYECTABLE 4 mg/ml	INTRAVENOSO	#
# 1 · · · ·	INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)	INTRAVENOSO	#
COTRIMOXAZOL (SULFA	AMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL	#
LIQUIDO ORAL 200 FLUCONAZOL TABLETA	150 mg	ORAL	#
CIPROFLOXACINA TAB	LETA RECUBIERTA 500 MG	ORAL	#
LORATADINA SOLUCIÓ	N ORAL 5 mg/5 ml	ORAL	#
SALMETEROL +FLUTIC	ASONA 25/50UG	INHALADRO	#
DEXAMETASONA OFTALI	MICA	OFTALMICA	#
N. A.			#
ESPECIALES.			#
LABORATORIO			#
INTERCONSULTAS			#
(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)			
3 CUST-2924			
and the property of the proper			
Paci,			
» JITO, 13/087			

10 SETRA SCH

C.78" WAOT TOO Prescripción Impresa Por: Fecha: 18-AUGUST-2023200

**1, 15.5**.

is better . . -CACQ.

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

4.3

Página 2 de 4

H.C. :312594 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL Prsc. Num. : 1881607 Edad: 7 años FAMIL ROL AFLUTIC THE PROPERTY OF RP. ゾゾ 4.2° .. . ... 3.75 OTROS: LIONES UN. · 32 · .9.6 N. INDICACIONES DE ALTA FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR PICC LINE MEDICACION CO. COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL UN LIQUIDO ORAL 200 FLUCONAZOL, TABLETA 150 MG ORAL CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ORAL LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML ORAL SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG ORAL PRESCRIPCION 245% INDICACIONES ONCOPEDIATRIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES PESO: 19.6 KG TALLA 113 CM SC: 0.78 ANS ADMISION 35 22 . ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL DIAGNOSTICO LMA M2 + QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HA1E CONDICION **ESTABLE** ALERGIAS NO REFERIDAS CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS ACTITUD AMBULATORIO ENFERMERIA 18/08/ CUIDADOS DE ENFERMERIA Face States PROTOCOLO ANTICAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA off ackacing PESO DIARIO DIETA TREA SE DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS WITH CONTRACTOR T AMOUNT ? INFUSIONES: DEXTROSA AL 5% EN AGUA PASAR A 62 ML/H (BASALES) 1000CC +35 MEQ NA + 10 MEQ تريي يؤت DE K OfCA Núcleo de Quito Dra. Gissela Sanchez F. . . 17 3430 S HEMAID-ONC PLOG PEDIATRA WEDSA'S 44. tíře, moot ON TOPES

FORM.005 AORACIA.

. 46

TOR STOROS

3333 S POL HTOU Teléfono de contacto: 02 2419 776

\*\*\*\* Fecha: 18 AUGUSTA 2023 ... Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de 4

H.C.: 312594 312594 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL Prsc. Num. : 1881607 Edad: 7 años LERSI OXAGINALEN

WGITST RTARSGO MG PRESCRIPCION NA SOLUCI

IOSAX VAROL MEDICAMENTOS F ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE C14 mg/ml (2ml)

्री है**डठ**ा ≲ ः 436 20 v

ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 0 20 mg/ml (5 TE STATA COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 2002 ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTAR 500 MG-

mg/ 5 mi SALMETEROLX FLUTICASONA

25/50UG PRIM) DEXAMETASONA OFTALMICA

ESPECIALES 5 LABORATORIÓ INTERCONSULTAS

TO SERVICE TO THE SERVICE OF THE SER

OTROS: \$RAS-200 A CONTRACTOR

INDICACIONES, DEL ALTA FAVOR DESACTIVAR Y

HEPARINIZAR PICC LINE Section 1 MEDICACION

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 9.6 17

FLUCONAZOLYZIABLETA 150 MG CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG

\$ 450 arch the

184 - 1840A

NA AA

4.5% LIONES ...

\$13853200 FACIFRES.

ROL - FLUCTO Action Control

ADMINISTRAR 3 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 78 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150 CC SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 5)

ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS

ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) ADMINISTRAR 90 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA

REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS

COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA

NINGUNO NTNGUNO NINGUNO

COMUNICAR NOVEDADES

ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS

ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) ADMINISTRAR 90 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

( 23)

: 12X 11 1

1 ,

SOLCA. Núcleo de Quito Dra Gisse a Sanchez F. HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA

Fecha: 18-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 4 de 4

H.C. : 312594 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Prsc. Num. :

1881607

Fecha: QUITO, 18/08/2023

(1.15) a

) j.

Υ,

课

escarg.

1531 S

. .

1

1.5

i.

٠.,

ੂ5ਂ ਮੁੜਾਂ 

٠,

ž, 4 } <u>.</u>

1750

4.5

Ι.

Edad: 7

años

PRESCRIPCION TO THE PRESCRIPCION Fore confident

933911022

\*\* 海绵 (1)

134

410

SALMETEROL FLUTICASONA 25/50UG

SERVICE.

1376. ·  $\star (b,b_{1})$ 

A Carrier Bar Spirit The state of the s 

STATE OF THE STATE

ENA -599-115-

the somet

ARGET.

超過 37

TEDRAVALI!

ry Eg. " 32,7

145°C

and There

\* \$6.00 J 4CXX2C ---F7MP

the .. Crycina .... 

TACTAL ANTONE "SALDELMORR LEAKE" THE SERVICE SELVEN

THE SOURCE

TECHNOR. IT

100 136

12 2 2 4 Person

A 2000 ASXAGE -MINISTER. A 187027

GXXGTAX#A-

THA SOLTCI

YABOL WIGS F n softwinden v

ALTERNATION IN

Ham morniscae

AND THE PARTY OF THE

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA POR 3 MG/ 5 ML DÍAS

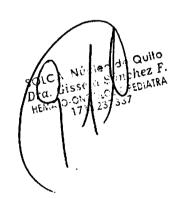
REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS POR 3

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 08/09/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL





FORM.0053/33

Orden/Descargo Nro:	1966573 SF	Egreso Nro:	2575784	Página Nro.			
Fecha Envío:	18/08/2023	e	Tre.				
Paciente:	ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL						
Hist. Clinica:	312594	CI	0961155108				
Arca Entrega:	FARMACIA	Plan Social:	*				
Entregado por:	REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL	Area Solicitan:	Area Solicitan: IIOSPITALIZACION 2				
		Nro. Cama:	201-A				
Código	Descripción					Cantidad	Presentación
· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•				+		
		2) [10] [10]		1	1	00001	ΛΓ
0000502251	COTRIMONAZOI (SULFAMITOXAZOL ) TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	M) LIQUIDO ORAI		I	:	1.0000	FR
		•		1		ı	

Recibe Conforme:

Fairega: Marlew Monerate \_

EGRESO FARMACIA

Página Nro. Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2 2574153 0961155108 A-102 Nro. Cama: Plan Social: Egreso Nro: ບ ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL MEJIA ERAZO JESSICA MARITZA 1964942 SF FARMACIA 14/08/2023 312594 Orden/Descargo Nro: Entregado por: Area Entrega: Fecha Envio: Hist. Clinica: Paciente:

Recibe Conforme: Mayere Marwet 11.

Cantidad Presentación

AP ML

1.0000

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (20ml)

0000401135 0000401327

Cédigo

Entrega:

Descripción

Presentación ပ္ပ 10.0000 Cantidad Página Nro. Area Solicitan: IIOSPITALIZACION 2 2574135 8015511960 Nro. Cama: 201-A Plan Social: Egreso Nro: FENTANILO SOLLICIÓN INVECTABLE 0,05 mg/ml (10 ml) Descripción SALAZAR MARTINEZ DIEGO FERNANDO ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL 1964924 SF FARMACIA 14/08/2023 312594 Orden/Descargo Nro: 0000401132 Entregado por: Area Entrega: Fecha Envío: Hist. Clinica: Paciente: Código

Recibe Conforme: Marlene Mararrete V.
092355/170

Entrega:

Fech #2 48-46054-20235C

THE THE STATE OF T

BUY ISTRUCTION SOLD

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de «

OSTICO H.C. :312593 - Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL Prsc. Num. : 1881607 Fecha: 00170,18/08/2023 Edad: 7 años COMEDE TAC CK N SOLCA HUCLED DE QUITO Dr. Kevin Pinto 1 18 JROXAC + f.) KEVIN ROBERTO PÍNTO HERNANDEZ -- TRU 1718849522 Médico Responsable RP. 1356 11.1 : BIMON: INDICACIONES ONCOPEDIATRIA # # PESO: 19.6 KG TALLA ALT TOM SC: OSTERON SUI admistonsona so. A. N. cleo de Quito Gissila l'anchez F. DIAGNOSTICO CONDICION SOLU CO AN PEDIATRA DXAZC i 10.0N ALERGIASOR CONTROL ZDE SIGNOS VITALES ACTITUDOXAC 'VA ENFERMERIA DIETA BROL ± 23°2€1. INFUSIONES: DEXTROSAPAL 5% EN AGUA 1000CC +35 MEO NA + 10 **INTRAVENOSO** MEQ DE K **MEDICAMENTOS** CONSULTA ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) INTRAVENOSO DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml **INTRAVENOSO** (2ml) NUCUST-1023 ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml **INTRAVENOSO** COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 FLUCONAZOL TABLETA 150 mg ORAL CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ORAL LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/ 5 ml ORAL SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG **INHALADRO** DEXAMETASONA OFTALMICA **OFTALMICA** T.MI. ESPECIALES . LABORATORIO INTERCONSULTAS ABEAMOS LOG. y telephone A.: AUGHST-2323 ---12599 Ž, QUITO, 18. ាំង **音音数:= +**3

· ON

JADTKE 3

MED: ACSONOGE MOMNACOL (5

FIR THRACTY

CIONE T

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de 4

Fecha 718-AUGUSTR2023200 H.C.: 312594 CTRACTOR : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL Prsc. Num. : 1881607 Fecha : OULTO 18/08/2023 Edad: 7 años SAUN PEROL 11. the Table RP. C CION OTROS: CIONA 19.5 INDICACIONES DE ALTA FAVOR 'DESACTIVAR Y HEPARINIZAR PICC LINE MEDICACIONGO-COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL UN LIQUIDO QRAL 200 ORAL FLUCONAZOL TABLETA 150 MG CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ORAL LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML ORAL SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG ORAL PRESCRIPCION... INDICACIONES ONCOPEDIATRIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES PESO: 19.6 KG a Sanchez F. Gisse O-ON DLOG PEDIATRA bfa. TALLA\_1,1,1,2,0CM SC: 0.38 % ADMISION F ME ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL LMA M2 + QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HA1E DIAGNOSTICO ESTABLE CONDICION N SC NO REFERIDAS ALERGIAS ON OSC ... CONTROL\_DE\_SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS ACTITUD & SOUTH AMBULATORIO ENFERMERIA CUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO ANTICAIDAS (Y : 31.75T ... CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ATTIOXAG I PESO DIARIO DIETA DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE -: "GI 18 AÑOS 345 INFUSIONES: DEXTROSA AL 5% EN AGUA PASAR A 62 ML/H (BASALES) 1000CC 4+35 MEQ NA + 10 MEQ DE K SE STERON SU HEE 47 480M 90 102 350. ئىت ئىلىت ात्रहातुत्र च्हानस्य cha -

DESDE SE

1 - 120N8UT012 : Fecha (18-AU**9USTA 2023** 

1,55

and subject to

THE BOOK

TREBERO SE

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de 4

H.C. 312534 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL Fecha : OUITO 18/08/2023 Prsc. Num. : 1881607 Edad: 7 años FEGRACIA HEREA- 12 PRESCRIPCION SACZANO. MEDICAMENTOS .: ONDANSETRON SOLUCIÓN ADMINISTRAR 3 MG IV CADA 8 HORAS INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) DEXAMETASONA SOLUCIÓN ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS INYECTABLE 4 mg/ml (2ml) ETOPOŠÍĐÔ SOLUCIÓN ADMINISTRAR 78 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150 CC SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 5) INYECTABLED 20 mg/ml (5 ml) SCOMBULIVE COTRIMOXAZOL ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS (SULFAMETOXAZOL + DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 BOXXXXXXXXX FLUCONAZOL, TABLETA 150 mg ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) CIPROFLOXACINA TABLETA ADMINISTRAR 90 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS) RECUBIERTA-500 MG ACRATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA mg/ 5 ml SALMETEROL + FLUTICASONA REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS 25/50UG<sub>2R11</sub> COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24 DEXAMETASONA OFTALMICA HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA i singot in Car singot in NINGUNO ESPECIALES AND LABORATORIO NINGUNO INTERCONSULTAS NINGUNO COMUNICAR NOVEDADES OTROS CXANOL (5 THE PROPERTY OF ,xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx 'INDICACIONES DE ALTA FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR PICC LINE MEDICACION COTRIMOXAZOL ' ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 FLUCONAZOL TABLETA 150 MG ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) CIPROFLOXACINA TABLETA ADMINISTRAR 90 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS) RECUBIERTA 500 MG **"中国会及内内"**。 Duito de Fell Coronoge cled de dez F. COLL ZONGHOL (E Dia. 2天空 查别@RAH23200

- 36 - 3 - 38

c. - HEVEL

TON

: ciar.

1130, 167

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 4 de 4

H.C. : 312594 .... Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL Prsc. Num. : 1881607

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Yalking "

- 34 3 3 100 BO 1

Tronger a

Edad: 7 años

PRESCRIPCION TO

4

100

7.3 '

4

70:

MG/ 5 ML TO 1

SALMETEROL +FLUTICASONA

25/50UG 班色 78C.

MONARDY.

. بردويد بغريب بياني के ५ हर्सामान्य

> **河南湖** STATE OF 70H NO.

**和報節です** 4.483 **社通道** Visc. a HF. THE SECOND

A ASSESSED OF THE

\*Constitution

SOLITA ZOT A. Charasaru

ATOXACA

WINGERS & S MRCA The state of Siste. - 1 Salt -1 Jest Sun 7 FB2871 131

COMBULTA. TOSETION. At Alektoricae.

ATTO TAKE

1918s 15

- Nex 20 **"松城将李033**" 1 hours

TGNCTOPAL

i sieda F150035 中 1958年中 4,你你感到我15

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA POR 3 DÍAS

> REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 08/09/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL



**FORM.005** 

. .

.;

Teléfono de contacto: 02 2419 776