



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES EDAD: 72 años MÉDICO: DR CORRALES
FECHA DE INGRESO: 21/08/2023 FECHA DE EGRESO: 23/08/2023 H.CL: 305815
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
PARACETAMOL 500MG	1 TABLETA	ORAL	A LAS 8AM, 3PM Y 10PM
ENOXAPARINA 60MG	1 AMPOLLA	SUBCUTANEO	A LAS 7AM ALREDEDOR DEL OMBLIGO

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

5. PRÓXIMO
CONTROL6. SIGNOS DE
ALARMAACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: NAUSEA, VOMITO, DOLOR ESTREÑIMIENTO QUE NO CEDE
CON MEDICACIÓN7. OTRAS
INDICACIONESFORMULA NUTRICION ENTERAL DIABETICO DE 400G GLUCERNA 5 MEDIDAS EN 200ML EN EL DESAYUNO
Y MERIENDA
COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454 G ISOWIN 1 MEDIDA EN 200ML A LAS 10AM Y 3PM

8. CURACIÓN

EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE
PUNTOS10. MANEJO DE
DESECHOS
SANITARIOS EN EL
DOMICILIOColoque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, fra
vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Irene Martinez Valle.

NOMBRE: Jennifer Aleg

FIRMA

FIRMA Y SELLO :

C.I:

1500833171