



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN EDAD: 16 años MÉDICO: DRA LIZETH ESCOBAR
FECHA DE INGRESO: 18/8/2023 FECHA DE EGRESO: 23/8/2023 H.CL: 306147
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
SULFATO DE MAGNESIO	1 GRAMO	ORAL	10AM 10PM
GABAPENTINA 300MG	1 CAPSULA 300MG	ORAL	8AM 8PM
BROMURO DE IPATROPIO	2PUFF	INHALATORIA	6AM 2PM 10PM POR 10DIAS MAS
COTRIMOXAZOL	1 TABLETA	ORAL	8AM 8PM LUNES MARTES Y MIERCOLES

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO
EVITAR CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA 28/08/2023

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT. DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, SOMNOLENCIA.
TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO
LAVADO Estricto DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

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

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Maria Espinoza

FIRMA: [Firma]

C.I.: 0402679246

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Lic J Miranda

FIRMA Y SELLO: [Firma]

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Joseline Miran
ENFERMERA
C.I.: 0202323000