



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL EDAD: 14 años MÉDICO: DR CEVALLOS  
FECHA DE INGRESO: 8/8/2023 FECHA DE EGRESO: 10/8/2023 H.CL: 317453  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
COTRIMOXAZOL	1 TABLETA	ORAL	8AM LUNES MARTES Y MIERCOLES
COTRIMOXAZOL	MEDIA TABLETA	ORAL	8PM LUNES MARTES Y MIERCOLES
SULFATO DE MAGNESIO	1 GRAMO	ORAL	10AM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD  
NO ESFUERZO FISICO  
NO CAIDAS  
REPOSO5. PRÓXIMO CONTROL  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 15/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA PEDIATRICA 14/08/2023 07:006. SIGNOS DE ALARMA  
ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT: DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA  
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO  
TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS INDICACIONES  
BAÑO DIARIO  
LAVADO Estricto DE MANOS  
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)  
USO DE MASCARILLA8. 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.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Claudio Sanguano

FIRMA

C.I: 171251053-4

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: J. Miranda

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranda  
ENFERMERA  
C.I. 323606