



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ARAUJO ESPIN SEGUNDO ELICIO EDAD: 65 años MÉDICO: DR VILLACRES  
FECHA DE INGRESO: 31/08/2023 FECHA DE EGRESO: 02/09/2023 H.CL: 271218  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: X CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
ONDANSETRON 8 MG	1 TABLETA	ORAL	8 AM Y 8 PM POR 5 DIAS
OMEPRAZOL 20 MG	1 CAPSULA	ORAL	ANTES DEL DESAYUNO POR 7 DIAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG	1 TABLETA	ORAL	ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS
LOSARTAN 50 MG	2 TABLETAS	ORAL	CADA DIA 8 AM
AMLODIPINO 10 MG	1/2 TABLETA VERIFICAR DOSIS QUE SEA 5.MG	ORAL	CADA DIA 6 PM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, NO ESFUERZO FISICO

5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA DR VILLACRES 14/09/2023 10:00 AM  
REALIZAR LABORATORIO PREVIO A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 13/09/2023 07:00 AM6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: ALZA TERMICA, SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
DIARREA, DOLOR QUE NO CONTROLE MEDICACION HABITUAL7. OTRAS INDICACIONES CONTINUAR CON INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR DEL ULTIMO CONTROL 29/08/2023  
ACUDIR CITA CON CURACION DE HERIDAS EL 06/09/2023 A LAS 10:40 AM

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, 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

NOMBRE: Sandra Araujo

FIRMA

C.I.: 1710290639.

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Aquilal

FIRMA Y SELLO :

Andrea Aguilar S.  
ENFERMERA  
C.I. 0202114849