



HOSPITAL GENERAL DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: LEON YUMBO IAN YERAY EDAD: 4 años MEDICO: DRA. PONCE  
FECHA DE INGRESO: 02/08/2023 FECHA DE EGRESO: 04/08/2023 H.CL: 299677  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
ASPARAGINASA POLVO	6500UI	IM	HOY AL ALTA ✓
DEXAMETASONA 4MG	MEDIA TABLETA	ORAL	DESPUES DEL DESAYUNO
	UN CUARTO DE TABLETA	ORAL	DESPUES DE LA MERIENDA
COTRIMOXAZOL	5 ML	ORAL	LUNES-MARTES-MIERCOLES
			07H00 AM - 19H00PM
ALBENDAZOL 100MG/5ML	250MG	ORAL	HOY DESPUES DE LA MERIENDA
SECNIDAZOL 500MG/15ML	500MG	ORAL	EL 05/08/2023 DESPUES DEL ALMUERZO

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

5. PRÓXIMO  
CONTROLEN CONSULTA EXTERNA EL 04/08/2023 CON EXAMENES  
CONTROL CON CIRUGÍA PEDIÁTRICA EN 1 SEMANA6. SIGNOS DE  
ALARMAACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR QUE NO CEDA CON LA ANALGESIA, FIEBRE, NAUSEA,  
O VOMITO EN PROYECTIL, SIGNOS NEUROLÓGICOS, CONFUSIÓN, CONVULSIONES7. OTRAS  
INDICACIONES

ACUDIR AL SEGUNDO PISO EL 06/08/2023 PARA RECIBIR ASPARAGINASA DEL DÍA 5

8. CURACIÓN

EN CLINICA DE HERIDAS CONTROL EN 15 DÍAS

9. RETIRO DE  
PUNTOS

EN CLINICA DE HERIDAS

10. 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: Maribel PerugachíNOMBRE: Carolina

FIRMA

C.I:

[Firma]  
170608477-3

FIRMA Y SELLO :

[Firma]  
Eda. Elizabeth Liguera  
ENFERMERA  
C.I. 1716267701