



NÚCLEO DE URTO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: LOPES AREVALO MARIANA CARLOTA EDAD: 47 años MÉDICO: ANDREA CARRERA  
FECHA DE INGRESO: 27/08/2023 FECHA DE EGRESO: 29/08/2023 H.CL: 265167  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN: debe tomar las siguientes medicinas:

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
PARACETAMOL 500MG	DOS TABLETAS CADA 8 HORAS	ORAL	06AM-14PM-22PM POR 5 DIAS
IBUPROFENO 400MG	1 TABLETA	ORAL	08AM-16PM-23PM POR 5 DIAS
ENOXAPARINA 40MG	1 AMPOLLA	SUBCUTANEA	10 AM POR 7 DIAS

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN  
HABITUAL MAS LIQUIDOS

4. ACTIVIDAD AMBULATORIO SIN ESFUERZO FISICO  
EVITAR ESFUERZO FISICO  
BAÑO DIARIO MAS LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON

5. PRÓXIMO CONTROL EN CONSULTA EXTERNA DR LANDAZURI EN 15 DIAS

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACION, FIEBRE, SALIDA  
DE SECRECION POR LA HERIDA

7. OTRAS  
INDICACIONES

8. CURACIÓN EN CLINICA DE HERIDAS

9. RETIRO DE PUNTOS EN CLINICA DE HERIDAS AGENDAR TURNO EN 7 DIAS

10. MANEJO DE DESECHOS Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa: Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, fra  
SANITARIOS EN EL vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia  
DOMICILIO 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: SANTIAGO MAIDORADO

NOMBRE: J Estrada

FIRMA

FIRMA Y SELLO:

C.I:

1709349490

SOLCA NÚCLEO DE URTO  
Dra. Andrea Carrera  
27/08/2023