



ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: MINANGO ZHAGUI HILDA ISABEL		EDAD:	55 años	MÉDICO:	DR MORENO
FECHA DE INGRESO: 03/08/2023		FECHA DE EGRESO: 06/08/2023		H.CL: 313193	
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X		CAMILLA:		CAMINANDO:	
				OTRO:	
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :					
MEDICACIÓN		DOSIS		VIA	HORARIO
ONDASETRON 8MG	1 TABLETA			ORAL	6AM, 2PM, 10PM POR 5 DIAS
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA			ORAL	7AM, 12PM, 5PM POR 5 DIAS
OMEPRAZOL 20MG	1 TABLETA			ORAL	A LAS 6:30AM POR 5 DIAS
MAGALDRATO+SIMETICONA	TOMAR 30ML			ORAL	6AM, 2PM, 10PM
PEGFILGASTRIM 6MG	1 AMPOLLA			SUBCUTANEO	A LAS 8PM
3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN					
4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO					
5. PRÓXIMO CONTROL CITA ONCOLOGICA DR MORENO 10/8/2023 A LAS 9AM LABORATORIO PREVIA CITA DE ONCOLOGIA 10/8/2023 A LAS 7AM					
6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: NAUSEA, VOMITO, DOLOR INTENSO, DIARREA, FIEBRE					
7. OTRAS INDICACIONES					
8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :					
9. RETIRO DE PUNTOS					
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 DOMICILIO 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: PAMELA ALEXANDRA GUERRA M.			NOMBRE: M. Aguilar S.		
FIRMA: [Firma]			FIRMA Y SELLO: [Firma y Sello]		
C.I: 172038039-9			C.I: 200114449		