

PLAN DE EGRESO

ÁREA EDICA HOSPITALIZACIÓN

						L	<u> </u>				
1. NOMBRE: MARTINE			DAD:	52 años	MÉDICO:	DR. MORENO					
		3/2023 FECHA DE EGRESO:		24/08/2		H.CL: 302756					
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO:							OTRO:				
2. MEDICACIÓN : debe	tomar las sig	guientes m	edicinas :								
MEDICACIÓ	N	DOSIS		VIA	HORARIO						
ONDANSETRON 8 M G		1 TABLETA		ORAL	A LAS 06:AM 14:PM 22:PM						
OMEPRAZOL 20MG		1 TABLETAS		ORAL	30MIN ANTES DE DESAYUNO						
METOCLOPRAMIDA 10MG		1 TABLETA		ORAL	ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL						
ENOXAPARINA 40MG		2 AMPOLLAS		SUBCUTANEA							
SIMVASTATINA 20MG		2 TABLETAS		ORAL	9:00 PM						
METFORMINA 500MG		2 TABLETA		ORAL	CON DESAYUNO Y MERIENDA						
GABAPENTINA 300 MG		1 TABLETA		ORAL	08:AM Y 08:PM						
PARACETAMOL 500MG		1 TABLETA		ORAL	06:AM 14:PM 22:PM						
LIDOCAINA PARCHE		EN REGION LUMBAR		CUTANEO	08:AM Y RETIRAR 20:PM						
LACTULOSA FRASCO		20CC		ORAL	9:PM						
OXICODONA 20MG		1 TABLETA		ORAL	07:AM 14:PM 22:PM						
3. DIETA	SEGUN ESC	QUEMA EN	TREGADO POR NUTR	ICIÓN							
					-	-					
4. ACTIVIDAD	REPOSO RE	EL ATIVO									
4. ACTIVIDAD	NEPO30 NO	KELATIVU									
			 								
	·					_					
5. PRÓXIMO			ORENO EL 01-09-202			<u>.</u>					
CONTROL	PRIO PREVIA CITA CON DR. MORENO EL 01-09-2023 A LAS 08:00AM										
FAVOR REALIZAR TAC EL 04-09-2023 A LAS 18:30PM											
ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS, ORINA CON COAGULOS DE							ON COAGULOS DE SANGRE				
6. SIGNOS DE	IE NO CEDE CON LA MEDICACION, NAUSEA, VOMITO, DIARREA, MORETONES EN BRAZOS O										
ALARMA		HEMORRAGIA GINGIVIAL,									
	112.110.13,1										
7. OTRAS											
INDICACIONES CONTROL		CREATININA REALIZAR EL 04-069-2023 A LAS 10:30A									
		MEDICINA INTERNA DR. TIMBELA EL 13-09-2023 A LAS 14:20PM									
	CONTROL	L CON TERAPIA DEL DOLOR EL 25-09-2026 A LAS 10:AM									
- CURACIÓN	531 54 451	2001011									
8. CURACIÓN EN EME		RGENCIA:									
9. RETIRO DE											
PUNTOS											
			<u> </u>								
10. MANEJO DE											
DESECHOS											
SANITARIOS EN EL	Recuerde (que estos a	esecnos son: INFECC	10303 -	PELIGROSOS.						
DOMICILIO											
RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE											
RECOMPRISIO QUE LAS IMDICACIONES Y COIDADOS PARA EL DOIVIICIDIO FOERON ENTENDIDAS POR EL PAMILIAR Y/O PACIENTE											
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE											
NOMBRE: Jose	Mon	VKF	>		NOMBRE:	4	i. 5. 42mol 9				
MOINIBKE:	1101-1	,			HOWING.		ICO MUGLEO DE QUITO				
1	11					Lii Ent	c. Sofia ConeHrk R.				
FIRMA	French	X		1	FIRMA Y SELLO :		#hrs 26 Felin 38 H 113				
C.I:		1210	8540404								
		1	v - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								



PLAN DE EGRESO

ÁREA —EDICA HOSPITALIZACIÓN

NOCCEO DE COMO				_						
1. NOMBRE: MARTINE	Z VILLACRES	ES JOSE FRA	NCISO	EDAD:	52 años	MÉDICO:	DR. MORENO			
FECHA DE INGRESO: 21/08		/2023 FECHA DE EGRESO:		EGRESO:	24/08/2	023	H.CL: 302756			
EGRESA EN : SILLA D	X CAMILLA:			CAMINANDO:		OTRO:				
2. MEDICACIÓN : debe	tomar las sig	guientes me	dicinas :							
MEDICACIÓN		DOSIS			VIA	HORARIO				
MORFINA 10MG		1 AMPOLLA		<u> </u>	EN CASO DE DOLOR					
ENALAPRIL 2.5MG		1 TABLETA		ORAL	07:AM Y 19:PM					
CARVEDILOL 30125MG		1 TABLETA		ORAL	07:AM Y 19:PM					
SERTRALINA 50MG		1 TABLETA		ORAL	08.AM	· 				
					<u> </u>					
						<u></u>				
					-					
	_		_ 		<u> </u>	<u> </u>				
3. DIETA	SEGLÍNI ES	THEMA ENT	REGADO POR I	ULITRICIÓN						
S. DIETA	360014 530	QUEIVIA ENTI	NEGADO FORT	10111101011						
			-							
4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO									
E DDÁVINAO	CONTROL	CON DR. MC	RENO EL 01-0	9-2023 A LA	13:PM					
	LABORATORIO PREVIA CITA CON DR. MORENO EL 01-09-2023 A LAS 08:00AM									
CONTROL	FAVOR REALIZAR TAC EL 04-09-2023 A LAS 18:30PM									
	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS, ORINA CON COAGULOS DE S									
6. SIGNOS DE	DE DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACION, NAUSEA, VOMITO, DIARREA, MORETONES EN BRAZOS									
ALARMA PIERNAS, HEMORRAGIA GINGIVIAL,										
	<u></u>									
7. OTRAS	CITA CON	DR CAMINO	11-10-2023 A	LAS 09:AM						
7. OTRAS CITA CON DR. CAMINO 11-10-2023 A LAS 09:AM INDICACIONES										
INDICACIONES										
<u> </u>										
8. CURACIÓN	EN EME	RGENCIA:								
9. RETIRO DE										
PUNTOS										
10. MANEJO DE	Coloque o	ientro de un	recipiente de	plástico y rίį	gido con tapa : Je	ringas con a	guja fija, agujas, ampollas, fra			
DESECHOS	vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.									
SANITARIOS EN EL	Recuerde	que estos a	esecnos son: ir	NFECCIOSOS	- PELIGRO3O3.					
DOMICILIO										
DECONICIONAD OLIE LA	יל ואטוכאכוי	ONES Y CHIE	DADOS PARA F	L DOMICII I	O FUERON ENTE	NDIDAS POR	EL FAMILIAR Y/O PACIENTE			
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONS						NO RESPUNSABLE				
NOMBRE: 505≥	MAR	TILR			NOMBRE:	4	i. J. Godi			
HOMBIC.	Mor			_			c. Soha Cenelin H			
]	TRue	S			CIOMA V CELLO	ik.	EPM: RA CUIDADO DIRECTO Jero 26 Folio 38 M 113			
FIRMA	<u></u>	<u> </u>		_	FIRMA Y SELLO	· •				
l ci:										