



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁR—EDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: GRANDA ESPINOZA MARLENE DE JESUS EDAD: 62 años MÉDICO: DRA BENITEZ  
FECHA DE INGRESO: 08/08/2023 FECHA DE EGRESO: 10/08/2023 H.CL: 249615  
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	8AM Y 8PM POR 5 DIAS
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA	ORAL	A LAS 7AM, 12PM, 17PM POR 5 DIAS
FILGASTRIM 300MG	1 AMPOLLA	SUBCUTANEO	A LAS 6AM DEL 11/8/2023 POR 5 DIAS
PARACETAMOL 500MG	1 TABLETA	ORAL	EN CASO DE DOLOR
EXEMESTANE 25MG	1 TABLETA	ORAL	A LAS 8AM
MULTIENZIMAS 10000 UI	5 TABLETAS	ORAL	CON LAS COMIDAS PRINCIPALES
	2 TABLETAS	ORAL	CON SNACKS POR 30 DIAS
GABAPENTINA 300MG	1 TABLETA	ORAL	A LAS 7AM Y 7PM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO CONTROL  
CITA CON ONCOLOGIA DRA SORIA 22/8/2023 A LAS 10:20AM  
LABORATORIO PREVIA CITA 21/8/2023 A LAS 7:30AM  
DITA DRA DIAZ EN CONSULTA 21 EL DIA 12/9/2023

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR INTENSO, VOMITO, DIARREA

7. OTRAS INDICACIONES

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

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

Marlene Granda E

NOMBRE:

FIRMA

Marlene Granda E  
1101122429

FIRMA Y SELLO :