



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: VINUEZA PONCE GISELAN JAQUELINE EDAD: 59 años MEDICO: DR HIDALGO
FECHA DE INGRESO: 08/08/2023 FECHA DE EGRESO: 09/08/2023 H.CL: 307582
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
PARACETAMOL 500MG	1 TABLETA	VIA ORAL	6AM 14PM 22PM
APREPITAN 80MG	1 TABLETA	VIA ORAL	10AM EL 10/08/2023 Y 11/08/2023
ONDASETRON 8MG	1 TABLETA	VIA ORAL	6AM 14PM 22PM
OMEPRAZOL 20MG	1 TABLETA	VIA ORAL	ANTES DEL DESAYUNO
PEGFILGRASTIM 6MG	1 AMPOLLA	SUBCUTANEO	10/08/2023 18PM
DEXAMETASONA 4MG	2 TABLETAS	VIA ORAL	10AM 10PM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, NO ESFUERZO FISICO

5. PRÓXIMO CONTROL REALIZAR LABORATORIO 28/08/2023 7AM CONTROL TAC 15/08/2023
CITA CON DR BRAVO 29/08/2023 9AM

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS NO CEDE, MALESTAR GENERAL, ORIN DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACION, NAUSEA, VOMITO POR VARIAS OCASIONES .

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 vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
SANITARIOS EN EL 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

NOMBRE: Rimda VinuesaFIRMA: [Firma]C.I: 172280339

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: [Firma]FIRMA Y SELLO: [Firma]SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Patricia Llanquinga
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Cedula 1723163449