



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE EDAD: 74 años MÉDICO: DR. MOYA  
FECHA DE INGRESO: 03/08/2023 FECHA DE EGRESO: 06/08/2023 H.CL: 311289  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
PARACETAMOL 500MG	2 TABLETAS	ORAL	14PM - 22HS - 6AM X 5 DIAS
IBUPROFENO 400MG	1 TABLETA	ORAL	8AM - 16PM - 23HS X 5 DIAS
GABAPENTINA 300MG	1 TABLETA	ORAL	21HS X5 DIAS

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD AMBULATORIO  
BAÑO DE HERIDA CON AGUA Y JABON  
REALIZAR 10MIN INCENTIVADOR RESPIRATORIO CADA HORA PO 5 DIAS

5. PRÓXIMO CONTROL EN CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS CON EL DR. MOYA

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE, DOLOR INTENSO EN REGION DE CIRUGIA  
SALIDA SEGRESION O SANGRADO DE LA HERIDA, DIFICULTAD RESPIRATORIA

7. OTRAS INDICACIONES

8. CURACIÓN EN CLINICA DE HERIDAS EN 7 DIAS PARA RETIRO DE PUNTOS AGENDAR CITA

9. RETIRO DE PUNTOS EN CLINICA DE HERIDAS

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

NOMBRE: YASSIRA JAVILA E

FIRMA

C.I.: 1708092026

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: E. Florinda

FIRMA Y SELLO:

BOLSA NÚCLEO DE QUITO  
Ldo. Guillermo Florencio  
ENFERMERO  
CI: 1724701842  
REG. 1013-2019-2883334