



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA EDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: PADILLA CARDENAS ROSA MARIA EDAD: 48 años MÉDICO: DRA. SORIA  
FECHA DE INGRESO: 28/08/2023 FECHA DE EGRESO: 30/08/2023 H.CL: 304602  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: X CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA	ORAL	PREVIO DESAYUNO ALMUERZO MERIENDO
ONDASETRON 8MG	1 TABLETA	ORAL	10AM 10PM POR 5 DIAS
OMEPRAZOL 20MG	1 TABLETA	ORAL	7AM POR 10 DIAS
AMLODIPINO 10MG	1 TABLETA	ORAL	7:30 PM
SIMVASTATINA 40MG	1 TABLETA	ORAL	21PM
VALSARTAN 160/12,5MG	1 TABLETA	ORAL	7AM
APREPITAN 80MG	1 TABLETA	ORAL	D2 30/08/2023 D3 31/08/2023

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

5. PRÓXIMO  
CONTROL

ACUDIR A CITA CON DR BRAVO 18/09/23 7:40 LABORATORIO 15/09/23 7AM ECOCARDIO 24/09/23 7:30  
ACUDIR A CITA CON CARDIOLOGIA DR ESPINOSA 25/09/23 14:20 / CITA DR RIOFRIO 25/09/23 11:30  
RADIOTERAPIA 30/08/2023 19:50 // CITA CON DR. TIMBELA 11/10/2023 14:20

6. SIGNOS DE  
ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA  
, ALTERACIONES DEL ESATDO DE CONCIENCIA, SANGRADO

7. OTRAS  
INDICACIONES

8. CURACIÓN

EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE  
PUNTOS10. 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

NOMBRE:

Jean Cezpo

FIRMA

Jean Cezpo

C.I:

1753119625

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

Lda Katherine Lumiquinga

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda Katherine Lumiquinga  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
Cedula 1723163449