



HOSPITAL GENERAL DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA

SERVICIO DE
TRASPLANTE

1. NOMBRE: FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI EDAD: 59 MEDICO: DR. MOSQUERA

FECHA DE INGRESO: 17/8/2023 FECHA DE EGRESO: 22/8/2023 No. H.CL: 314974

EGRESA EN: SILLA CAMILLA ☐ CAMINANDO ☒ OTRO ☐

2. PRESCRIPCIÓN MÉDICA:

MEDICACIÓN Y PRESCRIPCIÓN	DOSIS	VIA	HORA	DÍAS DE TRATAMIENTO
OMEPRAZOL	20MG	ORAL	EN AYUNAS CADA DIA	5 DIAS
PARACETAMOL	500 MG	ORAL	EN CASO DE DOLOR DE LUGAR DE CATETER	
ACICLOVIR	400 MG	ORAL	08H00-20H00	HASTA CONTROL
TERBINAFINA		CREMA	APLICAR EN UÑA EN LAS NOCHES	HASTA CONTROL

3. DIETA

SE EXPLICA Y SE ENTREGA UN ESQUEMA INFORMATIVO DE ALIMENTACION

4. ACTIVIDAD

REPOSO EN EL DOMICILIO

ASEO DIARIO DE UÑA Y EVITAR MANTENER HUMEDO

LUBRICAR PIEL TRES VECES AL DIA

5. PRÓXIMO
CONTROL

CITA DR MOSQUERA , 30/08/2023 12H30

REALIZARSE EXAMENES DE LABORATORIO PREVIA CITA

6. OTRAS
INDICACIONESDIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE, SANGRADO, O CUALQUIER COMPLICACION ACUDIR A EMERGENCIA 24H00.
LAVADO DE MANOS FRECUENTE Y USO DE MASCARILLA

ASISTIR A CONTROLES PROGRAMADOS, TOMAR MEDICACION SEGÚN LO INDICADO.

7. CURACIÓN

8. RETIRO DE
PUNTOS9. MANEJO DE
DESECHOS
SANITARIOS EN

Coloque dentro de un recipiente rígido con tapa: Jeringuillas con aguja fija, agujas, ampollas, frascos de vidrio de medicamentos y entrega en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia. Recuerde que estos desechos son INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

10. PACIENTE O FAMILIAR QUE RECIBE LA INFORMACIÓN

11. ENFERMERA RESPONSABLE

NOMBRE:

Diosdado Estrada V

CI:

1801353041

NOMBRE:

Miguel Ángel

FIRMA:

FIRMA Y SELLO:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Mireya Zapata R.
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
K15P Libro 1A Folio 169N-445