



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: INLAGO DE LA CRUZ JEANPIERRE

EDAD: 13 años

MÉDICO: DR. VILLACIS

FECHA DE INGRESO: 28/7/2023

FECHA DE EGRESO: 3/8/2023

H.CL: 292173

EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS:

CAMILLA:

CAMINANDO: X

OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
MERCAPTOPURINA 50MG	DAR 1 TABLETA	ORAL	2 HORAS LUEGO DE LA MERIENDA
			SIN LACTEOS HOY
MERCAPTOPURINA 50MG	DAR 1 TABLETA Y MEDIA	ORAL	2 HORAS LUEGO DE LA MERIENDA
			SIN LACTEOS DESDE 04 HASTA 09/08/23
COTRIMOXAZOL JARABE	DAR 8 CC	ORAL	8AM-8PM LUNES MARTES MIERCOLES
CREON 10.000 UI	1 TABLETA	ORAL	DURANTE CADA COMIDA
VORICONAZOL 200MG	DAR 1 TABLETA	ORAL	6PM-6AM

3. DIETA

SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

AMBULATORIO

5. PRÓXIMO  
CONTROLACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 10/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES DE  
LABORATORIO 76. SIGNOS DE  
ALARMAACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT: DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA  
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, INTOLERANCIA ORAL, DECAIMIENTO.  
TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS  
INDICACIONESLAVADO DE MANOS  
BAÑO DIARIO  
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS  
USO DE MASCARILLA

8. CURACIÓN

EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE  
PUNTOS10. MANEJO DE  
DESECHOS  
SANITARIOS EN EL  
DOMICILIOColoque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas  
vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia  
Recuerde que estos desechos son: **INFECCIOSOS - PELIGROSOS.**

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE:

X Deyvis De la Cruz

FIRMA

C.I:

100491908-3

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

LIC CARINA HERRERA

FIRMA Y SELLO:

NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Carina Herrera  
ENFERMERA SUJETO DIRECTO  
C.I.: 1745911663