



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA _EDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ALMEIDA MIRANDA JOSE RAFAEL EDAD: 82 años MÉDICO: DR. HIDALGO
FECHA DE INGRESO: 21/08/2023 FECHA DE EGRESO: 22/08/2023 H.CL: 290755
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
GABAPENTINA 300MG	1 CAPSULA	ORAL	8AM Y 8PM
AMLODIPINA 5MG	1 TABLETA	ORAL	9PM
CARVEDILOL 3.125MG	1 TABLETA	ORAL	9:00 AM
DOXAZOCINA 4MG	1 TABLETA	ORAL	10AM
MIRTAZAPINA	1 TABLETA	ORAL	8PM
COTRIMOXAOL 800/160mg	1 TABLETA	ORAL	10AM LUNES,MIERCOLES Y VIERNES

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO CONTROL
CITA CON DR. HIDALGO EL 22/09/2023 A LAS 8AM
EXAMEN DE CONTROL EL 21/09/2023
CITA CON DRA. VEGA EL 22/09/20236. SIGNOS DE ALARMA
ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR QUE NO CEDE CON RESCATES DE DOLOR, FIEBRE MALESTAR GENERAL, SANGRADO A B UNDATE, VOMITO ODIARREA PERSIISTENTE.

7. OTRAS INDICACIONES

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. 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: Martha Clariza

FIRMA: Martha Clariza

C.I.: 1726935564

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Catalina

FIRMA Y SELLO : Catalina Ortega U.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Catalina Ortega U.
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
RSP: Libro 12 Folio N° 20