



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: OLMEDO LUNA FRANCISCO EDAD: 9 años MÉDICO: M.R. GISELA TASHIGUANC
FECHA DE INGRESO: 17/8/2023 FECHA DE EGRESO: 26/8/2023 H.CL: 315561
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
CAPSULAS DE SAL 1 GRAMO	UNA CAPSULA	ORAL	LUEGO DE LAS COMIDAS
COTRIMOXAZOL TABLETAS	10 ML	ORAL	08 HORAS Y 20 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO
EVITAR CAIDAS5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL 31/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES
CONTROL CON NEFROLOGIA EL 28/08/2023 A LAS 16 HORAS6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VÓMITO, DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLÓGICO, SOMNOLENCIA.
TELÉFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO
LAVADO Estricto DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

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

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Gabriela Luna

FIRMA:

C.I: 1725754397

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

FIRMA Y SELLO:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Garzón
ENFERMERO
CSP: 0202024456-2