



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: SALAZAR SALAZAR CLAUDIA MARIZOL

EDAD: 47 años

MÉDICO: DR. RIOFRIO

FECHA DE INGRESO: 23/08/2023

FECHA DE EGRESO: 23/08/2023

H.CL: 205474

EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X

CAMILLA:

CAMINANDO:

OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN

DOSIS

VIA

HORARIO

3. DIETA

SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

AMBULATORIO

5. PRÓXIMO
CONTROL

EN CONSULTA EXTERNA

6. SIGNOS DE
ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR INTENSO, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA

7. OTRAS
INDICACIONES

8. CURACIÓN

EN CLINICA DE HERIDAS

9. RETIRO DE
PUNTOS

EN CLINICA DE HERIDAS

10. MANEJO DE
DESECHOS
SANITARIOS EN EL
DOMICILIOColoque 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

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

Marcos Elean Perez Salazar

NOMBRE:

C. Florenza B.

FIRMA

FIRMA Y SELLO :

BOLSA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Guillermo Florencia
ENFERMERO
CI: 1724701642
REG. 1013-2019-2683334

C.I.:

1928705219