



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ANRRANGO CALDERON IAN EDAD: 4. años MÉDICO: DRA LIZBETH ESCOBAR
FECHA DE INGRESO: 30/7/2023 FECHA DE EGRESO: 3/8/2023 H.CL: 311095
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
TRAMAL GOTAS	10 MILIGRAMOS 4 GOTAS	ORAL	EN CASO DE DOLOR CADA 8 HORAS
ONDASETRON TABLETAS	1/4 DE TABLETA	ORAL	ANTES DE TRAMADOL
PREDNISONA TABLETAS	5 MILIGRAMOS LEGO DEL DESAYUNO	ORAL	LUEGO DEL DESAYUNO
PREDNISONA TABLETAS	2,5 MILIGRAMOS MEDIA TABLETA	ORAL	LUEGO DE LA MERIENDA
CICLOSPORINA COMPRIMIDO	75MG 3 UNIDADES	ORAL	8 DE LA MAÑANA Y 8 DE LA NOCHE
SALMETEROL + FLUTICASONA	2 PUFF	ORAL	10 AM Y 22 HORAS

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD AMBULATORIO

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 09/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES DE LABORATORIO 7AM

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT: DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, INTOLERANCIA ORAL, DECAIMIENTO.
TELÉFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS INDICACIONES LAVADO DE MANOS
BAÑO DIARIO
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS
USO DE MASCARILLA

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, 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: Rosa Calderón

FIRMA:

C.I.: 1751549393

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

FIRMA Y SELLO: