



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA EDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: RAMIREZ TORRES FAUSTO EDMUNDO EDAD: 63 años MEDICO:
FECHA DE INGRESO: 23/08/2023 FECHA DE EGRESO: 2708/2023 H.CL: 281103
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
ONDASETRON 8MG	1 TABLETA	ORAL	10AM Y 22PM POR 5 DIAS
OMEPRAZOL 20MG	1 CAPSULA	ORAL	EN AYUNAS POR 7 DIAS
PARACETAMOL 500MG	1 TABLETA	ORAL	06:00 14:00 22:00 POR 5 DIAS
FILGASTRIM 300MCG	1 AMPOLLA	SUBCUTANEO	24 H DESPUES DE QUIMIOTERAPIA 5DIAS
TAPENTADOL 50MG	1 TABLETA	ORAL	08:00 20:00
TAPENTADOL 50MG	1 TABLETA	ORAL	EN CASO DE DOLOR
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA	ORAL	06:00 14:00 22:00

DIETA

SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

5. PRÓXIMO
CONTROL

CITA CON ONCOLOGIA CLINICA DRA PEREZ EL 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 A LAS 10:40
LABORATORIO PREVIO A CITA CON ONCOLOGIA CLINICA EL 6 DE SEPTIEMBRE A LAS 07:00
CITA CON TERAPIA DEL DOLOR 29 DE SEPTIEMBRE AGENDAR HORA

6. SIGNOS DE
ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: EN CASO DE NAUSEA, VOMITO DIARREA PERSISTENTE
SANGRADO, DOLOR INTENSO ACUDIR A EMERGENCIA

7. OTRAS
INDICACIONES

CREMA HIDRATANTE EN MANOS Y PIES

8. CURACIÓN

EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE
PUNTOS10. 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

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: FAUSTO RAMIREZ

NOMBRE: Lina

FIRMA

FIRMA Y SELLO :

C.I :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Rosvel Lombida
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1640-2010-2116734