



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA —MEDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: MONTEROS MARMOL JAIME PATRICIO	EDAD: 62 años	MÉDICO: DRA ABAD
FECHA DE INGRESO: 02/08/2023	FECHA DE EGRESO: 04/08/2023	H.CL: 272420
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X	CAMILLA:	CAMINANDO:
		OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
FILGASTRIM	1 AMPOLLA	SUBCUTANEA	COLOCAR HOY 04/08/23 17PM
ONDASETRON 8 MG	1 TABLETA	ORAL	CADA 12H 8 AM Y 8 PM POR 5 DIAS
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA	ORAL	PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
TRAMADOL	GOTAS	ORAL	EN CASO DE DOLOR
LACTULOSA	20CC	ORAL	ANTES DE ACOSTARSE SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO CONTROL  
CITA CON DRA ABAD 10/08/2023 8AM  
REALIZAR LABORATORIOS PREVIO A CITA MEDICA 09/08/2023 7 AM6. SIGNOS DE ALARMA  
ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38\*, DIARREA, NAUSEA, VOMITO, ORINA CON COAGULOS DE SANGRE, DOLOR QUE NO CEDE A LA MEDICACION, SANGRADO

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: Patricio Monteros

FIRMA

C.I:

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Mr E. Montalvo

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Edda Erika Montalvo  
ENFERMERA  
C.I 1718935644