



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA —EDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: SANGUCHO CHASI MARTHA LEONOR EDAD: 39 años MÉDICO: DRA. FALCONI  
FECHA DE INGRESO: 18/08/2023 FECHA DE EGRESO: 20/08/2023 H.CL: 291665  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
OMEPRAZOL 20MG	1 TABLETA	ORAL	30 MINUTOS ANTES DESAYUNO
ONDASETRON 8MG	1 TABLETAS	ORAL	TOMAR 6 AM, 2 PM, 10 PM POR 7 DIAS
APREPTITAN 80 MG	1 TABLETA	ORAL	11:00 AM
FILGRASTIM 6MG	AMPOLLA	SUBCUTANEA	ALREDEDOR OMBLIGO 24H LUEGO DE QT
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA	ORAL	TABLETA PREVIO CADA COMIDA 5 DIAS

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO  
CONTROL

CITA CON DRA. PEREZ 06/09/2023 7AM//

REALIZAR EXAMENES DE CONTROL PREVIA CITA DE DRA PEREZ

6. SIGNOS DE  
ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, VOMITO, DOLOR, FIEBRE

7. OTRAS  
INDICACIONES

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

NOMBRE:

Martha Sangucho

FIRMA

Martha Sangucho

C.I:

1720174331

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

Lic. P. Quelal

FIRMA Y SELLO :

BOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Patricia Quelal J.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 25 Folio 125 N° 568