



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: TENELEMA ROCHA BRIAMMA MABEL EDAD: 10 años MÉDICO: DRA VALENCIA  
FECHA DE INGRESO: 18/8/2023 FECHA DE EGRESO: 20/8/2023 H.CL: 258249  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
SALES DE REHIDRATACION	DAR A TOMAR 200 ML	ORAL	A LIBRE DEMANDA Y EN CASO DE DEPOSICIONES DIARREICAS
AZITROMICINA	8 ML	ORAL	CADA DIA POR 5 DIAS

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO  
EVITAR CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 20/09/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES DE LABORATORIO

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA  
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO  
TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO  
LAVADO ESTRICTO DE MANOS  
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)  
USO DE MASCARILLA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS 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  
SANITARIOS EN EL DOMICILIO Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Mariana Rocho

FIRMA M. Rocho

C.I: 250321032-0

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: J. P. Rosal

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Josselyn Ramos  
ENFERMERA GUÍADO DIRECTO  
C.I: 1722864913