



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA EDAD: 77 años MÉDICO: DR PAUL ARAUJO
FECHA DE INGRESO: 23/08/2023 FECHA DE EGRESO: 24/08/2023 H.CL: 262897
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
ONDASENTRON 8 MG	1 TABLETA	ORAL	07AM 19 PM X 7 DIAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG.	1 TABLETA	ORAL	14 -22- 06
PFILGRASTIM 300 MCG.	1 AMPOLLA	SUBCUTANEO	MAÑANA 25/08/2023 20
PARACETAMOL 500 MG	1 TABLETA	ORAL	14 22 06 X 5 DIAS
IBERSARTAN 300 MG	1/2 TABLETA	ORAL	10:00 AM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

ACUDIR A PAAF DE NODULO TIROIDEO EN CITOLOGIA 25/08/2023 08 AM ACIDIR 30 MIN ANTES

5. PRÓXIMO
CONTROLCITA CON DR BRAVO 13/09/2023 07 AM //CITA CON MEDICINA INTERNA 09/09/2023 10AM
CONTROL DE LABORATORIO 12/08/2023 07:30 AM6. SIGNOS DE
ALARMAACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38 , VOMITOS NO CONTROLADOS
DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACION, NAUSEA, VOMITO, DIARREA
ESTREÑIMIENTO POR MAS DE 3 DIAS7. OTRAS
INDICACIONES

8. CURACIÓN

EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE
PUNTOS10. MANEJO DE
DESECHOS
SANITARIOS EN EL
DOMICILIOColoque 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:

Alicia Roldán Beltrán

FIRMA

C.I:

1709842713

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

LCDA ERIKA MONTALUISA

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Erika Montaluisa
ENFERMERA
C.I. 1718935644