



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA _ EDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: GOMEZ MANRIQUE CARMEN AMELIA EDAD: 71 años MÉDICO: DRA BEJAR
FECHA DE INGRESO: 28/07/2023 FECHA DE EGRESO: 04/08/2023 H.CL: 201502
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
PEGFILGASTRIM	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 5 DIA
OMEPRAZOL 20MG	1 TABLETA	ORAL	ANTES DEL DESAYUNO POR 5 DIAS
LOPERAMIDA 4MG	1 TABLETA	ORAL	TOMAR 1HORA ANTES DE CADA COMIDA
LEVOTIROXINA 50MCG	1 TABLETA	ORAL	A LAS 6AM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO
CONTROL

CITA CON DRA BEJAR 23/08/2023 8AM

CITA CON RADIOTERAPIA 22/11/23 10AM

CITA CON DR VILLAROEEL 23/8/23 11:40 ACUDIR A LABORATORIO CLINICO 23/8/23

6. SIGNOS DE
ALARMAACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38*, DIARREA, NAUSEA, VOMITO,
ORINA CON COAGULOS DE SANGRE, DOLOR QUE NO CEDE A LA MEDICACION, SANGRADO7. 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:

Fernando Ibadango

FIRMA

C.I.:

Firma y C.I. 100592507

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

V. Garcia

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Valeria Garcia
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1725271660