



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ALONZO CASTRO FRANCESCA ELENA EDAD: 1 años MÉDICO: DRA LIZETH ESCOBAR
FECHA DE INGRESO: 24/08/2023 FECHA DE EGRESO: 25/8/2023 H.CL: 294049
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO: X

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
COTRIMOXAZOL	3ML	ORAL	8MAÑANA 8 DE LA NOCHE LUNES MARTES
SULFAMETOXAZOL+TRIMETRO PIM			MIÉRCOLES

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A CONSULTA EXTERNA EL 19/10/2023 PARA NUEVA VALORACION POR RETINOLOGIA

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VÓMITO, DIARREA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLÓGICO, LESIONES EN LA BOCA
TELÉFONOS : 2419773 EXT: 2202-2199 CEL 09633330007. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO
LAVADO ESTRICTO DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :
POR CLÍNICA DE HERIDAS

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, vidrios de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Diana CastroFIRMA: [Firma]C.I.: 130966047

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: [Firma]FIRMA Y SELLO: [Firma]SOLICITUD NÚCLEO DE QUITO
Lic. Carmen Sánchez V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
M.P. Libro 15 Folio 151 N° 493