



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA —EDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CARCELEN LARA ILMA MARIA EDAD: 65 años MÉDICO: DR. CASTILLO  
FECHA DE INGRESO: 27/08/2023 FECHA DE EGRESO: 30/08/2023 H.CL : 291959  
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: X CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
LETOZOL 2,5MG	1 TABLETA	ORAL	11AM POR 21 DIAS INICIO 24/8/23
FILGRASTIM 300MCG	1 AMPOLLA	SUBCUTANEO	HOY DIA 6/7 21 PM
LOSARTAN 100MG	1 TABLETA	ORAL	8AM
ESPIRONOLACTONA 25MG	1 TABLETA	ORAL	8AM
AMLODIPINA 5MG	1 TABLETA	ORAL	8AM
CARVEDILOL 12,5MG	1 TABLETA	ORAL	8AM 8PM
CLORTALIDONA 25MG	1 TABLETA	ORAL	8AM

DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

5. PRÓXIMO  
CONTROL

ACUDIR A CITA CON DR CASTILLO 14/09/2023 12:20  
LABORATORIO DE CONTROL PREVIO A CITA DR. CASTILLO 14/09/2023 7AM  
ACUDIR A CITA CON DR RIOFRIO 20/09/2023 18:00PM

6. SIGNOS DE  
ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, VOMITO, DIFICULTAD RESPIRATORIA  
, ALTERACIONES DEL ESATDO DE CONCIENCIA, SANGRADO

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: Fagusto MUSE

FIRMA

C.I.:

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Katherine Lumiquinga  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
Cedula 1723163449