



HOSPITAL DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ALBA GAVIN BRYAN STEV EDAD: 8 años MÉDICO: DR. KEVIN PINTO  
FECHA DE INGRESO: 17/8/2023 FECHA DE EGRESO: 22/8/2023 H.CL: 303179  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: OTRO: X

2. MEDICACIÓN: debe tomar las siguientes medicinas:

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
FLUCONAZOL	DAR 60 MG	ORAL	CADA DIA
COTRIMOXAZOL	DAR 50MG* 6 CC	ORAL	CADA 12 HORAS 8 AM Y 20 PM LOS DIAS LUNES MARTES MIERCOLES
CIPROFLOXACINO	DAR 100 MG	ORAL	CADA 12 HORAS 10 AM Y 22PM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 07/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA  
TOS, 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 MASCARILLA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA:

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  
vidrio 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: GAVIN ROSA

FIRMA:

C.I: 1459220819

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: LIC. ANDREA PILLAJO

FIRMA Y SELLO:

Licda. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
CI: 172480141-2