



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA EDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: FIERRO BOLANOS ELIZABETH DEL CARMEN EDAD: 64 años MÉDICO: DRA SORIA
FECHA DE INGRESO: 31/07/2023 FECHA DE EGRESO: 01/08/2023 H.CL: 198080
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
OMEPRAZOL 20 MG	1 TABLETA	VIA ORAL	PREVIO AL DESAYUNO POR 5 DIAS
APREPITAN 80 MG	UNA TABLETA	VIA ORAL	02/08/2023 A LAS 10:00 AM
APREPITAN 80 MG	UNA TABLETA	VIA ORAL	03/08/2023 A LAS 10:00 AM
ONDASETRON 8 MG	UNA TABLETA	VIA ORAL	6 MAÑANA 2 TARDE 10 NOCHE
FILGASTRIM 300 MCG	UNA AMPOLLA	SUBCUTANEO	02/08/2023 A LAS 16:00 PM
			POR 3 DIAS A LA MISMA HORA
PARACETAMOL 500 MG	TOMAR 2 TABLETAS	VIA ORAL	7 MAÑANA 2 TARDE 9 NOCHE
GABAPENTINA 300 MG	1 CAPSULA	VIA ORAL	7 MAÑANA 2 TARDE 9 NOCHE
DORIXINA	UNA TABLETA	VIA ORAL	9 NOCHE

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO
CONTROL

ONCOLOGIA CLINICA DRA SORIA 08/08/2023 12H40

LABORATORIO CLINICO 08/08/2023 09H30

TERAPIA DEL DOLOR CONTROL CONSULTA EXTERNA 23/08/2023 DRA CERVANTES

6. SIGNOS DE
ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, VOMITO, DOLOR, FIEBRE

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:

Elizabeth Ferro

FIRMA

Elizabeth Ferro de Lopez

C.I.:

040035068 x

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

Diana

FIRMA Y SELLO:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
N. Registro: 1006-2319-2082588