



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA EDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CEVALLOS QUINATO A LEONILA JIRMA EDAD: 35 años MÉDICO: DRA. SORIA
FECHA DE INGRESO: 21/08/2023 FECHA DE EGRESO: 23/08/2023 H.CL: 288666
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	ORAL	1 HORA ANTES DEL DEAYUNO
ONDASETRON 8 MG.	1 TABLETA	ORAL	A LAS 2 PM 10 PM Y 6 AM POR 7 DIAS
APREPITAN 80 MG.	1 TABLETA	ORAL	A LAS 2H30 PM
FILGRASTIM 300 MCG.	1 AMPOLLA	SUBCUTANEO	DESDE HOY A LAS 18H00
GABAPENTINA 300 MG.	1 TABLETA	ORAL	A LAS 9 PM

DIETA

SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD

REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO
CONTROL

DR. BRAVO EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2023

EXAMENES DE LABORATORIO EL 15/09/2023 A LAS 07H00

6. SIGNOS DE
ALARMAACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS, ORINA CON COAGULOS DE SANGRE
DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACION, NAUSEA, VOMITO, DIARREA7. OTRAS
INDICACIONES

REALIZAR TOMOGRAFIA DE TORAX EL 25/08/2023

REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS

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

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

NOMBRE:

FIRMA

FIRMA Y SELLO :

C.I.:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Fernando Tapia G.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
Médico Generalista