



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA EDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CORRO CARDENAS GLADYS CECIBEL EDAD: 59 años MÉDICO: DRA. BASTIDAS
FECHA DE INGRESO: 27/08/2023 FECHA DE EGRESO: 29/08/2023 H.CL: 118003
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	30 MIN ANTES DEL DESATUNO X 5 DIAS
TAPENTADOL 50 MG	1 TABLETA	ORAL	8AM - 8PM
GABAPENTINA 300MG	1 TABLETA	ORAL	8AM
	2 TABLETAS	ORAL	8PM
LACTULOSA	15ML	ORAL	EN LA NOCHE SUSPENDER SI HAY DIARREA

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO

5. PRÓXIMO
CONTROL

CITA CON DRA. CASTILLO 13/09/2023 A LAS 13:40; EXAMENES DE LABORATORIO PREVIA CITA DRA CASTILLO
CITA MEDICA CON TERAPIA DEL DOLOR 05/09/2023 A LAS 7:40
RESULTS DO DE BIOPSIA CORE HEPATICA 11/09/2023

6. SIGNOS DE
ALARMA

ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38 , VOMITOS NO CONTROLADOS
DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACION, NAUSEA, VOMITO, DIARREA
ESTREÑIMIENTO POR MAS DE 3 DIAS

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: José Francisco Cueva Corro

FIRMA

C.I:

1723413504

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

Andrea Aguilar S.
ENFERMERA
C.I: 0202114849

FIRMA Y SELLO :