



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: PADILLA CARDENAS ROSA MARIA EDAD: 48 años MÉDICO: DR BRACO
FECHA DE INGRESO: 07/08/2023 FECHA DE EGRESO: 09/08/2023 H.CL: 304602
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: X CAMILLA: CAMINANDO: OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
METOCLOPRAMIDA 10 MG	1 TABLETA	VIA ORAL	PREVIO AL DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA
ONDASETRON 8 MG	1 TABLETA	VIA ORAL	8 MAÑANA 8 NOCHE POR 5 DIAS
OMEPRAZOL 20 MG	1 TABLETA	VIA ORAL	PREVIO AL DESAYUNO POR 10 DIAS
AMLODIPINO 10 MG	1 TABLETA	VIA ORAL	19:30 PM
SIMVASTATINA 40 MG	1 TABLETA	VIA ORAL	EN LA NOCHE
VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZID	1 TABLETA	VIA ORAL	EN LA MAÑANA

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, NO ESFUERZO FISICO

5. PRÓXIMO CONTROL
CITA CON DR. BRACO EL 28/08/2023 08:40 AM
LABORATORIO 25/08/2023 07:30 AM
TURNO CON ECODCARDIOGRAMA + CITA CON CARDIOLOGIA6. SIGNOS DE ALARMA
ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS NO CEDE, MALESTAR GENERAL, ORIN DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACION, NAUSEA, VOMITO POR VARIAS OCASIONES .7. OTRAS INDICACIONES
TURNO CON DR TIMBELA MEDICO INTERNO
TURNO CON RADIOTERAPIA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS
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.
SANITARIOS EN EL DOMICILIO

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:

Rosa Padilla

FIRMA

C.I.:

471438 154

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

FIRMA Y SELLO :

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
N. 402 870 1228-2040-2786688
DANIELA