



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CUERO PRECIADO JERICO SIMAO EDAD: 9 años MÉDICO: DRA AIRELIS TABLADA
FECHA DE INGRESO: 31/8/2023 FECHA DE EGRESO: 5/9/2023 H.CL: 304746
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
COTRIMOXAZOL JARABE	8ML	ORAL	8AM 8PM MIERCOLES JUEVES Y VIERNES
OMEPRAZOL CAPSULA	20MG	ORAL	8AM POR 7 DIAS
LACTULOSA JARABE	10ML	ORAL	10AM 10PM SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO
EVITAR CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON EXAMENES 21/09/2023

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VÓMITO, DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLÓGICO
TELÉFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. 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: Kamihor

FIRMA: Kamihor Preciado

C.I.: 0802394619

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: J. G. / M.

FIRMA Y SELLO: SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Módulo de Convalecencia C.
ENFERMERO
MSP: 020709446-2