



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: SARMIENTO MENA AIRIS LORENA EDAD: 3 años MÉDICO: DR. JONATHAN VILLACIS
FECHA DE INGRESO: 30/8/2023 FECHA DE EGRESO: 2/9/2023 H.CL: 312760
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
COTRIMOXAZOL	4 ML	VIA ORAL	8 DE LA MAÑANA Y 8 DE LA NOCHE
			LUNES-MARTES Y MIERCOLES

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A SEGUNDO PISO 04/09/2023 PARA PROCEDIMIENTO SEMANA 3 DE MANTENIMIENTO

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT: DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, LESIONES EN LA BOCA
TELEFONOS :2419773 EXT:2202-2199 CEL 0963333000

7. 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 Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas
SANITARIOS EN EL DOMICILIO 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: Meria Sarmiento

FIRMA: [Firma]

C.I.: 172675519-0

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: LCDA. DIANA FLORES

FIRMA Y SELLO: [Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
L.C. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365