



MÓDULO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: JIMENEZ GUALPA CAMILA EDAD: 9 años MÉDICO: DR. LIZETH ESCOBAR  
FECHA DE INGRESO: 21/8/2023 FECHA DE EGRESO: 23/8/2023 H.CL: 269689  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO: X

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
PREDNISONA	20MG = 1 TABLETA	ORAL	8AM 4PM 12PM
FLUCONAZOL	100 MG = MITAD DE TABLETA	ORAL	SOLO UNA VEZ AL DIA 10AM
CIPROFLOXACINO	125= CUARTO DE TABLETA	ORAL	SOLO UNA VEZ AL DIA 8 AM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ADMINISTRAR ASPARAGINASA INTRAMUSCULAR EL DIA 25/08/2023 Y 28/08/2023  
ACUDIR AL PISO DE PROCEDIMIENTOS EL DIA 28-08-20236. 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 09633330007. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO  
LAVADO ESTRICTO DE MANOS  
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)  
USO DE MASCARILLA8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :  
POR CLINICA DE HERIDAS

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 vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia  
DOMICILIO Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Patricia Gualpa

FIRMA

C.I.: 250365757-9

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Jacqueline Gallegos

FIRMA Y SELLO

Jacqueline Gallegos R  
Leda En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1015-2020-210015