



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA EDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO EDAD: 43 años MÉDICO: DRA. GUANO VERONICA
FECHA DE INGRESO: 23/08/2023 FECHA DE EGRESO: 26/08/2023 H.CL: 307664
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	EN AYUNAS POR 5 DIAS
ONDASENTRON 8 MG	1 TABLETA	ORAL	8 AM 8 PM POR 5 DIAS
LACTULOSA	15 CC	ORAL	10 PM SUSPENDER SI HAY DIARREA
METOCLOPRAMIDA 10MG	1 TABLETA	ORAL	ANTES DE CADA COMIDA POR 5 DIAS
PARACETAMOL 500 MG	1 TABLETA	ORAL	EN CASO DE DOLOR

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, NO ESFUERZO FISICO

5. PRÓXIMO CONTROL ONCOLOGIA CLINICA DRA. PEREZ 06/09/2023 DRA. PEREZ 10H20
ACUDIR A REALIZARSE EXAMENES PREVIO A CITA CON DRA. PEREZ 05/09/2023 07H00AM6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: FIEBRE MAYOR DE 38 GRADOS, ORINA CON COAGULOS DE SANGRE
DOLOR QUE NO CEDE CON LA MEDICACION, NAUSEA, VOMITO, DIARREA7. OTRAS
INDICACIONES

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE
PUNTOS10. MANEJO DE DESECHOS Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, fra
SANITARIOS EN EL vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
DOMICILIO 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: Maria Guise

FIRMA

C.I: 1712049955

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: LCDA. MARIANELA GUAMANI

LIC. MARIANELA GUAMANI

ENFERMERA

FIRMA Y SELLO : Registro: 1040-2021-2355339