



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA EDAD: 14 años MÉDICO: DRA. GISELA TASHIGUAN
FECHA DE INGRESO: 24/8/2023 FECHA DE EGRESO: 31/8/2023 H.CL: 316548
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
SULFATO DE MAGNESIO	2 GRAMOS	ORAL	6 AM, 12 PM 6 PM 12AM
COTRIMOXAZOL	160 MG(1 TABLETA)	ORAL	8 DE LA MAÑANA
	80 MG (MEDIA TABLETA)	ORAL	8 DE LA NOCHE LOS DIAS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES
CAPSULAS DE SAL	1 GRAMO	ORAL	6 AM, 2 PM Y 10 PM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A CONTROL DE ONCOPEDIATRÍA EL 14/09/2023

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA 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 :
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 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: RYAN SANCHEZ
FIRMA: [Firma]
C.I.: 171954921-2

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Miranda
FIRMA Y SELLO: [Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Joseline Miranda
ENFERMERA
C.I.: 0202333506