

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ACURIO	NAVARRETE GALO A		EDAD:	7 años	MÉDICO:	DRA AIRELIS TABLADA	
FECHA DE INGRESO:	30/8/2023	FECHA DE	EGRESO:	5/9/20		H.CL: 312594	
EGRESA EN : SILLA DI	E RUEDAS:	CAMILLA:		CAMINANDO:	X	OTRO:	
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :							
MEDICACIÓN	ı	DOSIS		VÍA	<u> </u>	HORARIO	
COTRIMOXAZOL JARAI		6ML		ORAL	8AM 8PM DOMINGO LUNES MARTES		
CIPROFLOXACINA TAB		90MG		ORAL	10AM 10PM		
FLUCONAZOL TABLETA		60MG		ORAL	4PM		
TEOCOTIAZOE TABLETA	-			ONAL	77 101		
					 		
					 -		
					<u> </u>		
 						·	
			_				
					 		
					J 		
3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN							
							
4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO						
	EVITAR CAIDAS	:VITAR CAIDAS					
	ENJUAGUES MAGI	JES MAGICOS: 30ML NISTATINA+ 70ML HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2ML LIDOCAINA SIN					
	EPINEFRINA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS						
	ACUDIR PARA PROCEDIMIENTO 11/09/2023 EN AYUNAS CON EXAMENES COMPLETOS						
5. PRÓXIMO	TOSSILL TIME TO THE STATE OF TH						
CONTROL							
			=		-		
6. SIGNOS DE	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA						
ALARMA	TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO						
ALANINA	TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-2199						
7. OTRAS	BAÑO DIARIO	RIO					
INDICACIONES	LAVADO ESTRICTO	ESTRICTO DE MANOS					
	EVITAR CONTACTO	ONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)					
	USO DE MASCARIL	O DE MASCARILLA					
8. CURACIÓN	EN EMERGENCIA :						
0. 001.710.011	EN CHILITEINE.						
						·	
9. RETIRO DE			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
							
PUNTOS							
10. MANEJO DE	Calague danana de			faida ann bana i	lavinasa sav	ancia fiin ancian amandlan	
DESECHOS						n aguja fija, agujas, ampollas Emergencia	
DESECHOS vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.						rinei Bericia	
DOMICILIO							
			VI				
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE							
1							
NOMBRE: \mathcal{W}_{ou}	leve Monar	nete Umilla	λ.	NOMBRE:		1.6m/ly/G5	
			_		SO	TA NICKTO DE OU	
	1 11	x M		CIDAAA V CELLO	· - *	Ivan Gavilanez (
FIRMA Marleye Navavicte V			_	FIRMA Y SELLO		MSP. 02020Haparz	
c.i: 992	355/140				/		
			-				