

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

	MA JUAN SEBASTIAN		EDAD:	8 años	MÉDICO:	DR KEVIN PINTO
FECHA DE INGRESO:	18/8/2023	FECHA DE	EGRESO:	22/8/2		H.CL: 247860
EGRESA EN : SILLA D	E RUEDAS:	CAMILLA:		CAMINANDO:	Х	OTRO:
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :						
MEDICACIÓ	N I	DOSIS		VÍA		NODARIO
COTRIMOXAZOL+SULI	·····	2030		ORAL	6252 2333	HORARIO
(BACTRIM)				ORAL	CADA 12 HORAS LOS DIAS MARTES, MIERCOLES Y JUEVES 8AM/8PM	
(1)		***************************************			IVIIERCOLES	Y JUEVES SAIM/SPM
				·		
		····				
***************************************		·····				
AND COMPANY AND						
The state of the s	***************************************		~~~~		 	

	······································					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
***************************************	L	M				
3. DIETA	SEGÚN ESQUEMA ENTR	EGADO POR	NUTRICIÓN			

4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO					
	EVITAR CAIDAS					
	***************************************					·
5. PRÓXIMO	ACUDIR A PROCEDIMIENTOS EL 29/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES					
CONTROL						
	ACUDIR A EMERGENCIA	SUPPESENT	י און אס וטדו	NSO FIERDE N	AVAD V DA	VONATO DIADBEA
6. SIGNOS DE	TOS DIFICULTAD DARA RESPIRAR DETERIORO NEL IRALIGICA					
ALARMA	TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-2199					
			· •	CONTROL CONTRO		
7. OTRAS	naile mann					
INDICACIONES	BAÑO DIARIO LAVADO ESTRICTO DE MANOS EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE) USO DE MASCARILI A					
INDICACIONES						
8. CURACIÓN	Escapación de la companya de la comp					
6. CURACION	EN EMERGENCIA:					
	where the same and					
A DETIDO DE						
9. RETIRO DE						
PUNTOS				-	****************	······································
10. MANEJO DE	e 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6					
DESECHOS	Loloque dentro de un re	ecipiente de	plástico y rig	ido con tapa : J	eringas con	aguja fija, agujas, ampollas
SANITARIOS EN EL	vidrio de medicamentos Recuerde que estos des	echos son: II	WFECCIOSOS	externa, nospiti - PELIGROSOS.	anzacion o E	mergencia
DOMICILIO						
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE						O RESPONSABLE
NOMBRE: Haria Lema			. :::- . :::-	NOMBRE:	Archic	Les ciulis
FIRMA Y SELLO ONYOU						- 1 Table 184 - Paris - 18 - 18 - 18 - 18 - 18 - 18 - 18 - 1
CJ:	3706 ²³ 4				- CI	172830144-2