

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1 NOSTROE FOR W	10.4000155115	(EDAU				
1. NOMBRE: LEON YUMBO IAN Y FECHA DE INGRESO: 28/8		/ERAY //2023	FECHA DE EGRES			DRA. AIRELIS TABLADA
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:		CAMILLA:		CAMINANDO:		H.CL: 299677 OTRO:
2. MEDICACIÓN : deb		signientes o		(Crismanity O)	<i>A</i>	O1107
MEDICACIÓ		-0-233333 0		VÍA		HORADIO
COTRIMOXAZOL JARABE		DOSIS 5 ML			HORARIO	
		D IVIL	·····	ORAL	DAIVI ZUPM	LUNES, MARTES Y MIERCOLI
SALBUTAMOL		2PUFF		INHALATORIO	CADA A HO	RAS POR CINCO DIAS CON
		ZPUFF DESCONTANUADO		TO ALL SETTING A STREET A	CAMARA INHALATORIA: 0811814200	
LORATADINA		SMG ORAL 21PM POR CINCO DIAS				
SALMETEROL/FLUTICASONA				*****	ORAS 8AM-20PM NO	
25/50MCG					DESCONTINUAR HASTA INDICACION ME	
DEXAMATASONA		2MG(1/2 TABLETA)		ORAL	7 Y 8/9/2023 LUEGO DE LAS COMIDAS	
MERCAPTOPURINA		50MG (1TABLETA)		ORAL	2 HORAS LUEGO DE LA MERIENDA SIN	
					LACTEOS HA	ASTA EL DOMINGO 10/09/20
-2 FIETA	المار والمراكز والخير مع مع المار والمراكز والخير مع مع	emijina a mi	7677783 SS - 101-4	2160		
3. DIETA	DEG UN E	OUULIVIA EN	TREGADO POR NUTRI	CON	······	
		-	***************************************			
4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO					
	EVITAR CAIDAS					
				·····	······································	
		***************************************	Militario de Maria de Caractería de Caracter	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	
	ACHDID 4	· Banzenika	ENITOS 21/00/2022 C	TIKE TANK AMBAMMAN TAN	O'MO ASSESSOR	<u> </u>
5. PRÓXIMO	ACOUIN A	1 CAUCEDIIVI	IENTOS 11/09/2023 C	ON EXAMIENES DE LA	BUKATORIC	1
CONTROL	*	***************************************			······	

6. SIGNOS DE	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA					
ALARMA	TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO					
enswere betrief	TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-2199					
7. OTRAS	BAÑO DIARIO					
INDICACIONES	LAVADO ESTRICTO DE MANOS					
EVITAP		CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)				
	USO DE MASCARILLA					
8. CURACIÓN	EN EME	RGENCIA:			- - A	
		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	Physical Control of the Control of t			

9. RETIRO DE	(11,11,11,11,11,11,11,11,11,11,11,11,11,				•••••	
PUNTOS					***************************************	
FUNIUS						
10. MANEJO DE	Colonia	dantro do de	ranjnjanta da bilisti	المراجعة	المعادية المستواتين	
DESECHOS	vidrio de	ru 90 omnar. Madicaman	i recipiente de plastic tos y entregar en Con	o y rigido con tapa : J sulta Externa Hosnit:	eringas con alización o f	aguja fija, agujas, ampollas
SANITARIOS EN EL	Recuerde	que estos d	esechos son: INFECCI	OSOS - PELIGROSOS.	ankaciUII U E	mer Remota
DOMICILIO						
DOMICILIO	***************************************	***************************************				
		1 - 1	VI			
11. PACIENTE O FAMIL	IAR QUIEN	RECIBE LA II	NFORMACIÓN	12.50	IFERMERA/	O RESPONSABLE
41	, O	१००१ कर शहर कुर 1 र्जन वर्ष रहे । :			0.1	A PARCE CANADA
NOMBRE: War	14- K	<u>reculare</u>	<u> </u>	NOMBRE:	21/10	io bridoi
	2,0	*/			256.31	es Guden :
CIDAAA	A STATE OF THE STA			CIDARA V CELLO	2000 Year	
FIRMA -	***	****************	······	FIRMA Y SELLO	20000-3-0000	- 10000 A-
C.1: //	n an o	111-	2			