



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: MORA ROMERO EMILIO SEBASTIAN EDAD: 2. años MÉDICO: DRA. VALENCIA
FECHA DE INGRESO: 06/08/2023 FECHA DE EGRESO: 12/08/2023 H.CL: 298370
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VIA	HORARIO
PARACETAMOL	180MG	ORAL	6AM, 12PM, 6PM Y 24PM POR 2 DIAS Y LUEGO SUSPENDER
COTRIMOXAZOL	3,5CC	ORAL	8AM Y 8 PM LOS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES
SULFATO DE MAGNESIO	500MG	ORAL	8PM CADA DIA

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO
EVITAR CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 17/8/2023

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE DE 38°C, VOMITO, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADOS, LESIONES EN LA BOCA, DOLOR GENERALIZADO, DIARREA, DOLOR DE CABEZA O CUALQUIER OTRA NOVEDAD ACUDIR POR EMERGENCIA DE SOLCA
LLAMAR A TELEFONO 2419-773 EXTENSION 2199 2202

7. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO
USO DE MASCARILLA
LAVADO DE MANOS Estricto de paciente y familiares
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS DE GRIPE

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

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, fra vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
SANITARIOS EN EL Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.
DOMICILIO

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

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Jemy Rocio

NOMBRE: Lic. Connie Cano Correa

FIRMA

FIRMA Y SELLO :

C.I: 1719290205

ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2189161