



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CARCHI LUDENA YAMILET VALENTINA EDAD: 16 años MÉDICO: DRA LISETT VALENCIA
FECHA DE INGRESO: 22/8/2023 FECHA DE EGRESO: 26/8/2023 H.CL: 315561
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
COTRIMOXAZOL	800MG: 1 TABLETA	ORAL	8AM JUEVS, VIERNES Y SÁBADO
	400MG: MEDIA TABLETA		8PM JUEVES, VIERNES Y SÁBADO
SULFATO DE MAGNESIO	700MG	ORAL	CADA 12 HORAS 10AM Y 10 PM
PROVERA	10MG	ORAL	CADA DÍA 6PM

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO
EVITAR CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A CONSULTA EXTERNA EL 29/8/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VÓMITO, DIARREA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLÓGICO, SOMNOLENCIA.
TELÉFONOS : 2419773 EXT:2202-2199

7. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO
LAVADO Estricto DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN EL DOMICILIO Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia. Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE:

Monica Ludena Correa

FIRMA

C.I:

[Firma]
1103226765

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

Lic. Connie Cano Correa

FIRMA Y SELLO:

ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-218914