

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

	RECIADO JERICO SIMAO	EDAD:			DR. JONATHA	
FECHA DE INGRESO:	10/8/2023 FECHA DE		13/8/20		H.CL:	304746
EGRESA EN : SILLA DI	E RUEDAS: CAMILLA:		CAMINANDO:	X	OTRO:	
2. MEDICACIÓN: debe	tomar las siguientes medicinas :					
MEDICACIÓN	N DOSIS		VÍA		HORARIO	,
PEGFILGASTRIM	3 MILIGRAMOS		SUBCUTANEA	24 HORAS	LUEGO DE QU	IMIOTERAPIA
COTRIMOXAZOL	8,5 MILILITROS		ORAL	8AM Y 8PN	I. MIERCOLES	, JUEVES, VIERN
-				<u> </u>		
		·				
			<u> </u>]		ļ
3. DIETA	SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POI	NUTBICIÁS	1			
3. DIETA	SEGUN ESQUENIA ENTREGADO POR	K NOTKICION	·			I
<u> </u>			-			
4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO					
	EVITAR CAIDAS					
	ESFUERZO FISICO					
				_		
	CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 31 DE AGOSTO DEL 2023 CON EXAMENES DE LABORATORIO					
5. PRÓXIMO			<u>-</u> -			
CONTROL						
	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38 GRADOS, DIARREA, VOMITO					
6. SIGNOS DE	TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ACUDIR A EMERGENCIA DE SOLCA INMEDIATAMENTE					
ALARMA	TELEFONOS: 2419773 EXT:2202-2199					
		<u></u>			•	
7. OTRAS	LAVADO DE MANOS			•		
INDICACIONES	BAÑO DIARIO					
MOICACIONES	EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)					
	USO DE MASCARILLA					
8. CURACIÓN	EN EMERGENCIA :					
	CA CHICKOCKERS.					
9. RETIRO DE	-					
PUNTOS						
						
10. MANEJO DE	Coloque dentro de un recipiente de					ujas, ampollas
DESECHOS	vidrio de medicamentos y entregar	en Consulta	Externa, Hospit	talización o	Emergencia	
SANITARIOS EN EL	Recuerde que estos desechos son:	INFECCIOSO	5 - PELIGROSOS	•		
DOMICILIO						
	· · ·	VI				
44 BACIENTE O FALAII	LAN OLUFAL OFCINE LA INFORMACIÓ		12.5	**********	AO DECOÓNICA	NDIF.
11. PACIENTE O FAMIL	LIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN	V	12. E	NFERIVIERA	/O RESPONSA	IBLE
NOMBRE:	hiba		NOMBRE:	LIC. ANTH	IONY ARGOT	<u>'1</u>
		-			SOLCAN	UCLED DE QUITO
I V	10 - Page = - /-		FIRMA Y SELLO		Lic. An	ithuny Argoli ERMERO
FIRMA ALAM	ino Preciado	_	FIRITIM T SELLO	() [beg	HIGE CAR)4012437 95
c.i: 060	4394619	_				
	<i>i</i>					Į.