



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CARCHI LUDENA YAMILET VALENTINA EDAD: 16 años MÉDICO: DR. KEVIN PINTO
FECHA DE INGRESO: 1/8/2023 FECHA DE EGRESO: 6/8/2023 H.CL: 315561
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
COTRIMOXAZOL	160 MG (UNA TABLETA)	ORAL	8:00 a. m.
	80 MG (MEDIA TABLETA)	ORAL	20 PM JUEVES VIERNES Y SABADO
SULFATO DE MAGNESIO	700 MG	ORAL	10 AM 10 PM
PROVERA	10 MG (UNA TABLETA)	ORAL	10:00 a. m.

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A CONSULTA EXTERNA EL 22/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT. DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO,DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, AUMENTO DE LESIONES EN LA BOCA
TELEFONOS :2419773 EXT:2202-2199 CEL 0963333000

7. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO
LAVADO Estricto DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA
EVITAR USO DE PAPEL HIGIENICO, ASEO CON AGUA DE MANZANILLA

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.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Katherine Carchi

FIRMA:

C.I: 1104911300

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: LCDA. SILVIA GORDON

FIRMA Y SELLO:
LCDA. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.O. 123517255
REG. 1004-2018-0000007