



PLAN DE EGRESO PACIENTES PALIATIVOS

		1. NOMBRE Y APELLIDOS DEL PACIENTE: ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL		EDAD : 77 AÑOS		HCL N°: 228203	
MEDICO TRATANTE DRA CERVANTES		TELÉFONO		PRÓXIMA CITA 22/08/2023		CONSULTA N°	
MEDICO RESIDENTE		TELÉFONO		HORA: 7:00 AM		TELÉFONO	

[illegible]

RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE

6. **NOTA:** Se entrega guía de llenado de infusión elastomérica con morfina al domicilio.