

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

	تنجيب					<u> </u>		
1. NOMBRE: CALERO 1				CINCO años	MEDICO:	DRA VALENCIA		
		3/2023 FECHA DE EGRESO:		ESO:	24/08/2		H.CL: 260220	
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:		CAMILLA:		CAMINANDO:		OTRO:		
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :								
MEDICACIÓN		<del></del>	<del></del>	<del></del> -		<del>r</del>		
	_	DOSIS			VIA	HORARIO		
MERCAPTOPURINA 5	<u>0 MG</u>	1 TABLETA			ORAL	DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA		
<u> </u>						SIN LACTEO	S INICIAR EL DIA 24-08-23	
				HASTA EL DIA 27-08-2023				
						1	-	
COTRIMOXAZOL		5,3 ML		ORAL	8 AM Y 8 PM	M LUNES MARTES MIERCOLES		
					<del>                                     </del>			
ENJUEGUES MAGICOS				ORAL	ORAL CADA 6 HORAS POR RAZONES NECESARI			
SALBUTAMOL		2 PUFF CON INHALOCAMARA		INHALACION	10 AM 2 PN	A 6 PM HASTA SIGUEINTE		
					CONTROL			
SALMETEROL+FLUTICA	SONA	2 PUFF CON INHALOCAMARA		INHALACION	8 AM Y 8 PM			
		t I will a large to the control of t						
3. DIETA	SEGÚN ES	OUEMA ENT	REGADO POR NUTRI	ICIÓN				
J. 5121		4000000	ALONDO I OTTITO		<u></u>	<del></del>	·	
<u> </u>								
4. ACTIVIDAD	REPOSO RI	ELATIVO						
	EVITAR CA							
			<del></del>				<del></del>	
<u> </u>								
5. PRÓXIMO	CONTROL	ONSULTA EXTERNA LUNES 28/08/2023 ACUIDR CON RESULTADOS DE EXAMENES						
<del>-</del>								
CONTROL					-	-	<del></del> -	
6. SIGNOS DE	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA:							
ALARMA		PIRAR, SANGRADOS, LESIONES EN LA BOCA, DOLOR GENERALIZADO, DIARREA, DOLOR DE						
APAULINA	CABEZA O CUALQUIER OTRA NOVEDAD ACUDIR POR EMERGENCIA DE SOLCA							
	LLAMAR A	TELEFONO 2419-773 EXTENSION 2199 2202						
7. OTRAS BAÑO DIA								
		MASCARILLA						
		DE MANOS ESTRICTO DE PACIENTE Y FAMILIARES						
·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS DE GRIPE								
<del></del>							<del></del>	
8. CURACIÓN	EN EME	RGENCIA:						
		•			_		<del></del>	
9. RETIRO DE							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
							<del></del> _	
PUNTOS						_		
12 111111 DE					- ·			
10. MANEJO DE	Coloque dentro de un recipiente de plástico y rigido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, fra							
DESECHOS	vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.							
SANITARIOS EN EL	necuei de que estos desectios son. IMPERRIOSOS - PELIGROSOS.							
DOMICILIO								
	* ***********			******				
RECONFIRMO QUE LAS	INDICACIO	NES Y CUIDA	ADOS PARA EL DON	AICILIO	FUERON ENTEN	DIDAS POR I	EL FAMILIAR Y/O PACIENTE	
11. PACIENTE O FAMIL	IAR QUIEN	RECIBE LA IN	IFORMACIÓN		12. E	NFERMERA/	O RESPONSABLE	
NOMBRE:					NOMBRE:		dnk	
100-							LCA MUCLEO DE CRIPTO CAS. JOSSELYN RAMAS CAS. JOSSELYN RAMAS CAS. DISSELYN RAMAS CAS. DISSELYN RAMAS	
						Ž.	CAA JOSSE VIII RAMINIS FEMERA CUICAGO DIRECTO	
FIRMA Y SELLO : BEEREN CURLEY IS CIT. 17225E4113							FERMENA COMPANY	
CI: TROADESTA -O								
	7757.7		<del></del>					