

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

| | | | <u> </u> | | |
|--|--|-------------------------|--|----------------------------------|--|
| 1. NOMBRE: COBOS ARMAS ISABE | | | | DR. JONATHAN VILLACIS | |
| FECHA DE INGRESO: 01/08/2023 FECHA DE EGRESO: | | 05/08/2023 H.CL: 310790 | | | |
| EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS: | CAMILLA: | CAMINANDO: | Х | OTRO: | |
| 2. MEDICACIÓN: debe tomar las sig | · | _ | | | |
| MEDICACIÓN | DOSIS | VIA | HORARIO | | |
| MERCAPTOPURINA | 1 TABLETA Y MEDIA 75M | G ORAL | DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA | | |
| de age on Allegationers over | | <u> </u> | SIN LACTEOS DESDE 05-08-2023 | | |
| | <u> </u> | <u>, l</u> | HASTA EL DIA 06-05-2023 | | |
| AED CADTODUDINA | 1 TADISTA FOLIC | ODAL | LACTEOS 20:00 PM 5/8/23 HASTA 7/8/23 DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA | | |
| MERCAPTOPURINA | 1 TABLETA 50MG | ORAL_ | SIN LACTEOS DESDE 07-08-2023 | | |
| ACTULOSA | 20 ML | ORAL | | PM SUSPENDER EN CASO | |
| | | - ONAL | | DE DIARREA | |
| MEBO | APLICAR EN REGION PERIANAL | TOPICO | | PREVIO ASEO MAÑANA TARDE Y NOCHE | |
| OTRIMOXAZOL | 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y MEDIA | ORAL | MARTES, MIERCOLES Y JUEVES | | |
| TANK AND THE STATE OF THE STATE | TABLETA EN LA NOCHE | | | | |
| | | | | | |
| 3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN | | | | | |
| A ACTUAL ART DEPOS OF ATTIVO | | | | | |
| 4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO | | | | | |
| EVITAR CAIDAS | | | | | |
| | | | | | |
| The state of the s | | | | | |
| 5. PRÓXIMO | | | | | |
| CONTROL ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA 8/8/2023 | | | | | |
| Section of the sectio | | | | | |
| 6. SIGNOS DE ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE DE 38°C, VOMITO, TOS, DIFICULTAD | | | | | |
| ALARMA ALARMA | | | | | |
| CABEZA O CUALQUIER OTRA NOVEDAD ACUDIR POR EMERGENCIA DE SOLCA | | | | | |
| 10 TYST AS LLAMAR A TELEFONO 2419-773 EXTENSION 2199 2202 | | | | | |
| 7. OTRAS BAÑO DIARIO | | | | | |
| INDICACIONES. Late USO DE MASCARILLA | | | | | |
| LAVADO DE MANOS ESTRICTO DE PACIENTE Y FAMILIARES | | | | | |
| EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS DE GRIPE | | | | | |
| | | | | | |
| 8. CURACIÓN A DE EN EMEI | RGENCIA: | | | | |
| | | | | | |
| 100 | | | | | |
| 9. RETIRO DE | | | | | |
| PUNTOS | | | | | |
| And the second s | | | | | |
| 10. MANEJO DE Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, fra | | | | | |
| DESECHOS — Vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia SANITADIOS EN EXAMENADOS PELIGROSOS. | | | | | |
| SAINTABIOS EN EL MANTE | fac cotos aciscinos son. Intracaciosos | - 1 2210110303. | | | |
| DOMICILIO TOTAL | | | | | |
| RECONFIRMO QUE LAS.INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE | | | | | |
| 11. PACIENTE Ó FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE | | | | | |
| ALONADORI PROMININA | Λ - | | 10.0 | noused applied | |
| NOMBRE! (Conservation) | Armos | NOMBRE: | シバン6 | HONORAN CONTRACT | |
| 4 %R | \sim 2 | | • | / | |
| FIRMA OCC | it Time | FIRMA Y SELLO : | Lede | SEASING OF OUTO | |
| - be · | | | EMFE | CI 6404283408 | |
| C.1: 4 | 1252.13 | | _ | 7 453408 | |