



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: BEJARANO ANAZCO ADRIEL EDAD: 11 años MÉDICO: DRA. SANCHEZ
FECHA DE INGRESO: 14/8/2023 FECHA DE EGRESO: 18/8/2023 H.CL: 301968
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
SULFATO DE MAGNESIO	2 GR AM 1GR PM HS	ORAL	2 GR 8 AM 1GR 14PM 1GR 22PM
COTRIMOXAZOL FORTE	1 TABLETA 160MG	ORAL	1 TABLETA 8AM 1/2 TABLETA 20PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO
EVITAR CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL POR ONCOPEDIATRIA 24/08/2023 Y CIRUGIA PEDIATRICA 24/08/2023

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

7. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO
LAVADO ESTRICTO DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA

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:

Alvaro Bejarano

FIRMA

C.I:

1710459072

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE:

J. Silva E.

FIRMA Y SELLO:

Leg. Saneam.