



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: MEZTANZA SANCHES JULIAN ADAHIR EDAD: 7 años MÉDICO: DRA. GEMA MENDOZA
FECHA DE INGRESO: 17/8/2023 FECHA DE EGRESO: 18/8/2023 H.CL: 244417
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO: X

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
COTRIMOXAZOL	5,5 CC	ORAL	8AM 20 PM
			LUNES , MARTES Y MIERCOLES

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL POR PEDIATRIA 29/08/2023 CON RESULTADOS DE BIOPSIA

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

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :
POR CLINICA DE HERIDAS

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas
SANITARIOS EN EL vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
DOMICILIO Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Johana Alarcon

FIRMA: [Firma]

C.I: 02.00613594

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Johana Silva

FIRMA Y SELLO: Leda. Johanna Silva V.
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823