

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN ED				17 años	MÉDICO:	DRA MENDOZA	
FECHA DE INGRESO: 21/8,		'2023	FECHA DE EGRESO:	30/8/2		H.CL: 267735	
EGRESA EN : SILLA DI	E RUEDAS:	CAMILLA;		CAMINANDO:	X	OTRO:	
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :							
MEDICACIÓN		DOSIS		VÍA	HORARIO		
FLUCONAZOL 150 MG		400 MG		ORAL	POR 2 DIAS Y LUEGO		
FLUCONAZOL 150 MG		1 TABLETA		ORAL	CADA DIA 2		
COTRIMOXAZOL		1 TABLETA		ORAL	8:00 a. m.		
		MEDIA TABI	ETA	ORAL	and the second s	S MARTES MIERCOLES	
CIPROFLOXACINO 500 MG		1 TABLETA		ORAL		DE DESAYUNO Y MERIENDA	
METRONIDAZOL 500 MG		1 TABLETA		ORAL	6AM,2PM,10PM		
GABAPENTINA 300 MG		1 CAPSULA		ORAL	6AM,2PM,10PM		
MEBO CREMA		EN REGION PERIANAL			LUEGO DE CADA LIMPIEZA		
	*******						
3. DIETA	SEGÚN ES	ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN					
4. ACTIVIDAD	BEDOCO B	REPOSO RELATIVO EVITAR GOLDES Y CAIDAS					
4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS						
	With the second		William Communication of the C	emiewinaczen.			
	بسند يتب						
5. PRÓXIMO	POR CONSUL	TA EXTERNA PEDIATRI,	A 05/09/2023				
CONTROL	CONTROL	L POR CIRUGIA PEDIATRICA 06/09/2023					
CONTROL	CONTROL POR INFECTOLOGIA 06/09/2023						
	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA						
6. SIGNOS DE		CULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, LESIONES EN LA BOCA					
A1 / N 8 / /		DS :2419773 EXT:2202-2199 CEL 0963333000					
7. OTRAS BAÑO DIA		ADIO.					
INDICACIONES		AVADO ESTRICTO DE MANOS					
ÉVITAR		AR CONTACTO DE MANOS  AR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)					
		MASCARILLA					
	030 DE 1V						
8. CURACIÓN	EAL ER AE	30ENIOLA			<del></del>		
8. CURACION	EN EIVIE	EN EMERGENCIA :					
					***************************************		
9. RETIRO DE			***************************************		ordering the second		
PUNTOS	-						
40 14441510.05							
10. MANEJO DE	Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas						
DESECHOS	vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia Recuerde que estos desechos son: <b>INFECCIOSOS - PELIGROSOS.</b>						
SANITARIOS EN EL	Hadan an agus cottos accessinos sont inti Ecologo - F ELIGNOSOS.						
DOMICILIO							
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE							
11. PACIENTE O FAMILI	AK QUIEN I	KECIBE LA IN	FURIVIACION	12. E	NFERMERA/	O RESPONSABLE	
NOMBRE: Carrier	Carvaia	<b>)</b>		NOMBRE:	C 0 A	ransad fit	
					2.0023		
	· · ·			e a angresijn verske ar rekraam een he	śn	CA NUCLEO BE QUITU	
FIRMA Joseph	9/5010 4	}		FIRMA Y SELLO	Liş	TITLE SHIT IN	
C.I: 137(2)	さって	3			<b>8</b> 500	osidura (a Fello 15 a. 45	
	<del></del>	-					