

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO EDAD: 14. años MÉDICO: DR. KEVIN PINTO									NITO	
FECHA DE INGRESO:	3/2023 FECHA DE EGRESO:		<u> </u>	26/08/2	NOSS	H.CL:				
EGRESA EN : SILLA D	CAMILLA:			CAMINANDO:			OTRO:	300505 X		
2. MEDICACIÓN : debe	tomar las sig	guientes mer						OINO.	^_	
MEDICACIÓ		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<del>- ,</del>	\(\frac{1}{2}\)				
I		DOSIS		<u> </u>	/IA	HORARIO		<u> </u>		
<u> </u>						<u> </u>	<u> </u>			
' r			<del></del>		<u> </u>		<del> </del> -			
PEGFILGASTRIM		COLOCAR 4 MG			CURCI	TANEO	1107 10100	20015 1111104		
- ESTIEGASTICITY		COLOCAN 4 IVIG		30800	JTANEO	HOT TAHOO	DOSIS UNICA			
CARVEDILOL		DAR 1 TABLETA=6.25 MG		<del> </del>	RAL	CADA 12 HO	3DAC			
				<del>                                     </del>	NAL	CADA 12 IIC				
COTRIMOXAZOL		DAR MEDIA TABLETA			<del>  0</del>	RAL	CADA 12 HC	DRAS LUNES M	AARTES Y	
				<del>-</del>			MIERCOLES			
SULFATO DE MAGNES	Ю	DAR 500 MG		OF	RAL		RAS 6 AM 14 P	PM Y 22PM		
					<u> </u>			<del></del>		
3. DIETA	SEGUN ESC	QUEMA ENTR	REGADO POR N	IUTRICIÓN						
4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO									
7. ACTIVIDAD	EVITAR CAIDAS									
	EVITAN CAIUAS									
							<del></del>		-	
							-			
5. PRÓXIMO		REALIZARSE TAC DE CONTROL EN 2 SEMANAS								
CONTROL	CONTROL CON RESULTADOS DE TAC POR CONSULTA EXTERNA DE ONCOPEDIATRIA EN 3 SEMANAS MAS									
001111101	RESULTADOS DE EXAMENES									
6. SIGNOS DE	ACUDIR A	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA:								
	PARA RESPIRAR, SANGRADOS, LESIONES EN LA BOCA, DOLOR GENERALIZADO, DIARREA, DOLOR DE									
ALARMA	CABEZA O CUALQUIER OTRA NOVEDAD ACUDIR POR EMERGENCIA DE SOLCA									
	LLAMAR A TELEFONO 2419-773 EXTENSION 2199 2202									
7. OTRAS	BAÑO DIAI	BAÑO DIARIO								
INDICACIONES	USO DE MASCARILLA									
	LAVADO DE MANOS ESTRICTO DE PACIENTE Y FAMILIARES									
	EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS DE GRIPE									
8. CURACIÓN	EN EMERGENCIA:									
	<del></del>									
9. RETIRO DE			-						-	
PUNTOS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
1011103		<del></del>								
10. MANEJO DE	Coloque de	entro de un r	recipiente de p	lástico v rígi	do con t	tana : ler	ingas con ag	uia fiia aguias	ampollas fra	
DESECHOS	Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, fra vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia									
SANITARIOS EN EL Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSÓS.										
DOMICILIO										
RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE										
İ				DOMICILIO	FUEROI	N ENTEN	DIDAS POR E	EL FAMILIAR Y	/O PACIENTE	
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE										
NOMBRE: JOS	Win Ge	arab			NOMBRE:					
MOINIBKE:	Aldri Oc	1100			NON	/IBRE:	LICUA ANL	PREA PILLAJO	)	
	1 L						•	Andrea Pillajo		
FIRMA	al an Clorce	<u>.</u>			FIRMA	Y SELLO :	Lcda.	FERMERA	11 hrsi	
	2530/68-						C1. 1	72480144-4 17	44-	
C.I: 173	ぬ ひりのガー	<i>f</i>								