

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: BETANCO	OURT DYLAN		EC	DAD:			DR. JONATH	IAN VILLACIS
FECHA DE INGRESO:	30/8/	2023 FE	CHA DE EGRE	ESO:	4/9/20		H.CL:	315922
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:			AMILLA:		CAMINANDO:	Χ	OTRO:	
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :								
							HORARI	$\overline{}$
COTRIMOXAZOL		8 ML		<del></del>	VIA ORAL	8 DE LA MAÑANA Y 8 DE LA NOCHE		
COTKINOXAZOL		P IAIT			VIA UKAL	LUNES-MARTES Y MIERCOLES		
MERCAPTOPURINA		DAR 50 MILIGRAMOS (1TABLETA)			1//4 (004)	DAR 2 HORAS DESPUES DE LA MERIEND		
WERCAFTOFORINA		DAK 30 MILIGRAMOS (TIABLETA)		ETA)	DAR 2 HORAS DESPUES DE LA MERIEN  DAR SIN LACTEOS DIA 5,DIA7 HOY HAS			
		<del></del>						
LACTULOSA		DAD 10 14		-	1//4 0041		PTIEMBRE 20	
		DAR 10 ML		<del></del>	VIA ORAL	DAR CADA 12 HORAS 10AM,10PM Y EN CASO DE DIARREA SUSPENDER		
<del></del> -		100 CO EL 3/00/2	000	<del></del>	<del></del>	CASO DE D	IAKKEA SUSP	ENDER
MERCAPTOPURINA		INICIA EL 7/09/20			101			
MERCAPIOPORINA		DAR 50 MILIGRA	MO2 (11ABLE	ETA)	VIA ORAL			DE LA MERIEND
								TA DIA 7 DESDE
	l					7 /09/2023	3,HASTA 13 /	)9/2023
3 01574	CECÚN CO	2115144 5417056	20.000		_			
3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN								
4. ACTIVIDAD	REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS							
T. ACTIVIDAD	NEPOSO NELATIVO, EVITAN GOLFES I CAIDAS							
		•						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
S. PRÓXIMO	ACUDIR A SEGUNDO PISO 14/09/2023 PARA PROCEDIMIENTO EN AYUNAS							
	CONTROL POR CIRUGIA PEDIATRICA EN 1 SEMANA							
CONTROL	<del></del>							
	ACTIONS A CHARGOCING A CURRECCULT DOLOR INTENSO, CITROT MANOR A DO MONATO DIAGRA.							
6. SIGNOS DE	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA							
ALARMA	TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, LESIONES EN LA BOCA							
	TELEFONOS :2419773 EXT:2202-2199 CEL 0963333000							
7. OTRAS	BAÑO DIARIO							
INDICACIONES	LAVADO ESTRICTO DE MANOS							
	EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)							
	USO DE M	ASCARILLA						
								<del></del>
8. CURACIÓN	CAL CASE	CENCIA :						
8. CURACION	EN EIVIER	RGENCIA:			<u>.</u>			
					-			
9. RETIRO DE								
PUNTOS								
10. MANEJO DE	Coloque de	entro de un recip	iente de plást	tico y ríg	ido con tapa : J	eringas con	aguja fija, ag	zujas, ampollas
DESECHOS	vidrio de n	nedicamentos y e	intregar en Co	onsulta l	Externa, Hospit	alización o l		
SANITARIOS EN EL	Recuerde (	que estos desech	os son: INFEC	CIOSOS	- PELIGROSOS,			
DOMICILIO								
··-			<del>_</del> .		<del></del>			
			VI					
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE								
1				THE STATE STATE OF THE STATE S				
NOMBRE: VIGO SETALLAN					NOMBRE:	LCDA. DIA	NA FLORES	
	<u> </u>						peuso de quero	<u> </u>
T THE T				_		t eda Ies	enia Figueroa G.	<b>数</b>
FIRMA				F	IRMA Y SELLO	SHEEDING!	4 CUCADO (176 M. 186-C	<u> </u>
C.1: 17 2070741								
<del></del>		- 11 7/	<del></del>					