

## PLAN DE EGRESO

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH EDA					9 años	MÉDICO:	DR. KEVIN PINTO
FECHA DE INGRESO:	/2023 FECHA DE EGRESO:		18/8/2023		H.CL: 269689		
EGRESA EN : SILLA DI	000000000000000000000000000000000000000	CAMILLA:		CAMINANDO:	<u> X</u>	OTRO: X	
2. MEDICACIÓN : debe tomar las síguientes medicinas :							
MEDICACIÓN		DOSIS		VÍA	HORARIO		
NORMOLAX		10 GOTAS		ORAL	CADA 8 HORAS		
PREDNISONA	******************************	20 MILIGRA	MO5		CRAŁ	LUEGO DE	DESAYUNO, ALMUERZO Y
						MERIENDA	
FLUCONAZOL		100 MILIGE	IAMOS		Oral	CADA DIA	
CIPROFLOXACINA		125 MILIGE	IAMOS		ORAL	CADA DIA	
:							
***************************************							
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	•••••	<b></b>					
······································	~~~~~~~~~~		*********************	*******************	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	***************************************	
***************************************	************************	ļ					
3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN							
	***************************************		······································		***************************************		
······································	9893863 963 ATU (2) ENDTA G 2/21 GEO V CANCIAS						
4. ACTIVIDAD	RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS						
	***************************************	······································				······	
5. PRÒXIMO	*****************	PROCEDIMIENTO EL LUNES 21 DE AGOSTO DEL 2023 EN AYUNAS CON RESULTADO DE					
CONTROL	EXAMENE	.3	***************************************		······		
ennonneconoconorennennennennennennennennennennenne	***************	***************					······
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 09633333000						N SA BOCA
	TELEFUNG	25 (2419773	EXE(5505-518	19 CEL 030	3333000		
~ ~~~ * ^			***************************************	UUUUUUUUUUUUUU			***************************************
7. OTRAS	ARIO						
		ESTRICTO DE MANOS ONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)					
		MASCARILLA	NA LENSONANS	CANCERIVING	f earth £ 3		
	0.00 00 14	11.200.1111.00.6			····	~~~~	
8. CURACIÓN	2882 183	RGENCIA:	******************************	99900000000000000000000000000000000000	***************************************	•••••	
a, connects	***************************************	NICA DE HERIDAS					
		***************************************		~~~~**********************************		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	······
9. RETIRO DE	***************************************	000000000000000000000000000000000000000	·····	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>		****************	***************************************
PUNTOS		***************************************	************				
7 0,141 0.0					***************************************	******************	
10. MANEJO DE	Coloque d	ientro de ur	recipiente de	plástico y r	ígido con tapa :	Jeringas cor	i aguja fija, agujas, ampollas
DESECHOS	vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.						
Sanitarios en el	ಗಜರಂಭಾರಹ ರಚಿತ ಜನೀರು ಚಿತ್ರಾಜರೀಯ ನಿರ್ಣ. ಗರ್ತವಿಲುಗುಡುವ - ೯ವಿಲುಡಗಳವಳುವ.						
DOMICILIO							
V!							
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE							
ALL CAME OF A CHOICEAN MADE IN THE COMMINGTON							
NOMBRE:	auchia	***************************************		NOMBRE:	LIC. ANTI-	IONY ARGOTI	
***************************************	Land Branch	in James and				şılı, dalı. Çıktı, Assi	19 05 (693)
FIRMA (	13 July 13 A	7			FIRMA Y SELLO	2.542.6	12 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
		W	er og Ø	~			······································
[ C.I :		<u> </u>					