

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID EDAD					13 años	MÉDICO:	DR CEVALLOS	5	
		2023	FECHA DE	EGRESO:	10/8/20		H.CL:	280803	
EGRESA EN: SILLA DI		CAMILLA:		CAMINANDO:	Χ	OTRO:			
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :									
MEDICACIÓN		DOSIS		VÍA	HORARIO				
MERCAPTOPURINA 50MG		1 TABLETA			ORAL	2 HORAS DESPUES DE LA MERIENDA			
						SIN LACTEOS HOY HASTA EL 13/08/2023			
CIPROFLOXACINA		140MG			ORAL	8AM 8PM			
FLUCONAZOL		95MG			ORAL	6PM			
MERCAPTOPURINA		75MG TABLETA Y MEDIA			ORAL		ESPUES DE LA	MERIENDA	
						INICIAR 14	/08/2023 Y 15/	08/2023	
MERCAPTOPURINA		50MG			ORAL	2 HORAS D	ESPUES DE LA	MERIENDA	
						16/08/202	3 AL 20/08/202	23	
							_		
3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN									
3.2.2.									
4. ACTIVIDAD NO ESFUERZO FISICO									
•	NO CAIDAS								
	REPOSO								
					<del></del>			<del></del>	
	ACUDIR A PROCEDIMIENTOS 21/08/2023CON EXAMENES								
5. PRÓXIMO		THOOLD ITTLE.	03 21,00,	20230011 2	AMIVILIACO				
CONTROL									
	ACUDID A		1 DOCCONT	20102 INT	TOTAL PLENDE A			·	
6. SIGNOS DE	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA						REA		
ALARMA	TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO TELEFONOS: 2419773 EXT:2202-2199								
	TELEFONC	15 : 2419//3 EA	1:2202-219	9					
7. OTRAS	2450 014				_				
		ARIO, USO DE MASCARILLA							
INDICACIONES	EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)  ENILIAGUES MAGICOS ZOMI, NISTATINA - ZOMI - LIDROVIDO DE ALUMANIO - 2MI								
	ENJUAGUES MAGICOS 30ML NISTATINA+ 70ML HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2ML LIDOCAINA S CADA 6 HORAS							NA SIN EPINE	
8. CURACIÓN	EN EME	RGENCIA:		- <u>.</u> .		-			
				<u> </u>					
		<del></del>			<del></del>				
9. RETIRO DE									
PUNTOS			<u>.</u>						
10. MANEJO DE	4	<del></del>			-				
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 Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.								
DOMICILIO									
——————————									
VI									
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE									
warmen of the American									
NOMBRE: ORDIC (OCC) ADDOCT)  NOMBRE:									
SOLCA NUCLEO No di Lic. Josefine Minanda									
FIRMA Y SELLO: ENFEMERAL									
C.I: 050	50850	786					<u> </u>		