



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CASTANEL BARAHONA MIGUEL ANGEL EDAD: 8 años MÉDICO: DRA GEMA MENDOZA
FECHA DE INGRESO: 14/8/2023 FECHA DE EGRESO: 16/8/2023 H.CL: 275781
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO: X

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
PARACETAMOL	500MG: 1 TABLETA	ORAL	2PM, 10PM, 6AM POR DOS DÍAS
LEVOTIROXINA	DAR 25 MICROGRAMOS		TODAS LAS MAÑANAS

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL PORT CONSULTA EXTERNA EN 1 SEMANA CON CIRUGIA PEDIATRICA
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRICA EN 3 MESES
SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA EN CONSULTA EXTERNA EN 3 MESES

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT: DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO,DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, SOMNOLENCIA, LESIONES EN LA BOCA
TELEFONOS :2419773 EXT:2202-2199 CEL 0963333000

7. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO
LAVADO Estricto DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)
USO DE MASCARILLA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN EL DOMICILIO Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas
vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Erika Barahona
FIRMA:
C.I.: 0603579582

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Andrea Pillajo
FIRMA Y SELLO:
Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2