



# PLAN DE EGRESO

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN EDAD: 8 años MEDICO: DR. KEVIN PINTO  
FECHA DE INGRESO: 14/8/2023 FECHA DE EGRESO: 18/8/2023 H.CL: 312847  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO: X

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

| MEDICACIÓN     | DOSIS                          | VÍA  | HORARIO  |
|----------------|--------------------------------|------|--|
| MERCAPTOPURINA | 50 MILIGRAMOS (1 TABLETA)      | ORAL | LUEGO DE MERIENDA 18-08-2023                       |
| MERCAPTOPURINA | 25 MILIGRAMOS (MEDIA TABLETA)  | ORAL | LUEGO DE MERIENDA DESDE<br>19-08-23 HASTA 20-08-23 |
| MERCAPTOPURINA | 50 MILIGRAMOS (1 TABLETA)      | ORAL | LUEGO DE MERIENDA DESDE<br>21-08-23 HASTA 25-08-23 |
| MERCAPTOPURINA | 25 MILIGRAMOS (MEDIA TABLETA)  | ORAL | LUEGO DE MERIENDA DESDE<br>26-08-23 HASTA 27-08-23 |
| COTRIMOXAZOL   | 60 MILIGRAMOS (7,5 MILILITROS) | ORAL | 8AM Y 8PM. LUNES, MARTES, MIERCOLES                |
| LACTULOSA      | 10 MILILITROS                  | ORAL | CADA 12 HORAS                                      |

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL 28 DE AGOSTO DEL 2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES Y ACUDIR AL SEGUNDO PISO EL DIA 28 DE AGOSTO DEL 2023 PARA PROCEDIMIENTO

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, 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 :  
POR CLINICA DE HERIDAS

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: Jenny Balero H.

FIRMA

C.I: 1905186316

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: LIC. ANTHONY ARGOTI

FIRMA Y SELLO:

ENFERMERA  
LIC. ANTHONY ARGOTI  
C.I: 0401242795