

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBR	E: CAYAPA (	<u>CHAMIK ISA</u>	AIAS GABRIEL		EDAD:	4 años	MÉDICO	DR. KEVIN PINTO	===	
FECHA DE INGRESO: 3/8/2023 FEC			FECHA DE	EGRESO:	6/8/2	D23				
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS:  2. MEDICACIÓN: debe tomar las siguientes med			CAMILLA:		CAMINANDO		H.CL: 297080 OTRO:			
			siguientes m	edicinas :						
MEDICACIÓN		<u> </u>	DOSIS		VÍA	T -	HORARIO			
DEXAMETASONA		2 MG ( MEC	IA TABLETA)		ORAL	DESPUES D	EL DEAYUNO ALMUERZO	<u> 7 Y</u>		
<del></del>			<u> </u>					D4(6/8/23) HASTA DIA 7		
<del></del>			300 MG				(9/8/23)			
LORATADINA		4 ML	<del></del>							
		7 1412			ORAL	8 PM POR	DIAS MAS			
DEXAMETASONA		5 ML			ORAL	8 AM 8PM	LUNES MARTES Y MIERO	OLE		
							N CONTINUA	OLC.		
		2 GOTAS EN	CADA OJO		OFTALMICO		1 22 HS POR 5 DIAS MAS			
ENJUAGUES BUCALES MAGICOS				<u>.</u>						
		<u></u>			ORAL	POR RAZON	IES NECESARIAS			
3. DIETA		SEGÚN ES	OUEMA ENTI	REGADO POR	NITRICIÓN					
				NCOADO FOR	HOTRICION	, <u> </u>		·		
4. ACTIVIDAD REPOSO R		RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS								
			<del></del>	<del> </del>		<del></del>			_	
							_			
5. PRÓXIMO ACUDIR A CONTROL		A CONTROL EL 18/8/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES								
			<del></del>				<del></del> .			
ALARMA TOS, DIF		ACUDIR A	IR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA							
		TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, AUMENTO DE LESIONES EN LA BOCA								
		TELEFONOS :2419773 EXT:2202-2199 CEL 0963333000								
7 OTRAC							<u> </u>		_	
INDICACIONES LAVADO EVITAR USO DE		BAÑO DIARIO								
		AVADO ESTRICTO DE MANOS EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)								
			D DE MASCARILLA							
		EVITAR USO DE PAPEL HIGIENICO, ASEO CON AGUA DE MANZANILLA								
			EN EMERGENCIA:							
		ET ETTERGETION.								
	•				<del></del>	<u> </u>		<del></del>		
9. RETIRO D	E				<u> </u>	<u> </u>			ᅱ	
PUNTOS	•						<del></del>	<del></del>		
									- 1	
DESECHOS vidrio de i		entro de un r	ecipiente de p	lástico y ríg	gido con tapa : J	eringas con	aguja fija, agujas, ampoli	las		
		e medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia de que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.								
SAME AND EN EE		necuerae i	dae estos ae:	echos sun: IN	reculo303	- PELIGROSOS.				
DOMICILIO										
		·			VI			-	ᅥ	
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN				ORMACIÓN	12. ENFERMERA/O RESPONSABLE					
									ľ	
NOMBRE: Sonu		<u>Cha</u>	m IK			NOMBRE:	LCDA. SILVI	A GORDON	_	
	<b>A</b> (	$\Omega$					Ecda. Sil	via Gordon	-	
FIRMA	<u></u>	雪			F	IRMA Y SELLO :	Mea. 1001-2011 1052007 Control			
c.i: 99.0		D85 081						-7.1 Blood		
		<u> </u>							- 1	