

PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: QUINGA MORALES CARLOS EDUARDO				EDAD:	60 años	MÉDICO:	DR. GRANDA
		/2023 FECHA DE EGRESO:		02/08/2023		H.CL: 259292	
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:		X CAMILLA:		CAMINANDO:		OTRO:	
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :							
MEDICACIÓN		DOSIS		VIA	HORARIO		
PARACETAMOL 500MG		1 TABLETA		ORAL	14PM- 22HS - 6AM		
METOCLOPRAMIDA 10MG		1 TABLETA		ORAL	30MIN ANTES DE CADA COMIDA		
LACTULOSA 65%		30ML		ORAL	22HS SUSPENDER EN CASO DIARREA		
N-BUTIL HIOSCINA 20MG		1 TABLETA		ORAL	ANTES DE C	ADA COMIDA	
METFORMINA SOOMG		1 TABLETA		ORAL	8AM		
							
					· ·	 	
						-	
		_					
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· ·				 	
							· · · · · · · · · · · · · · · · ·
-					_	<u> </u>	
3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN							
3. DIETA	SEGON E20	JUEMA ENT	REGADO POR	NUTRICION			
4. ACTIVIDAD							
4. ACTIVIDAD -							
_					·		
_							
	_				_		
EN CONSULTA EXTERNA AGENDAR CITA CON EL DR. GRANDA EN 21 DIAS SEGÚN DISPONIBILIDAD DE							
I D. PRUXIIVIU —	TURNOS	- CALLETINATI	ACEITO AIT CIT	A CON EC DI	. GIVAIDA EIL EI	, DIA 3 3E GO	N DIST CHIBIEIDAD DE
CONTROL -	IONIOS						
·		_			_		
6. SIGNOS DE	ACUDIR A I	EMERGENCI	A SI PRESENTA	:DOLOR INT	ENSO, SANGRAD	O POR LA SO	NDA VESICAL
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
ALARMA -							
_					_		
7. OTRAS						_	
INDICACIONES							
_							
-					-		
8. CURACIÓN	EN CLINICA	DE HERIDAS	RETIRO DE SO	NDA VESICA	L 07/08/2023 12	AM	
							
-		·					
0 DETINO DE					-	 -	
9. RETIRO DE	EN C	LINICA DE F	IERIDAS	<u> </u>			
PUNTOS							
					_	-	
							uja fija, agujas, ampollas, fra
					xterna, Hospitali:	zación o Eme	ergencia
SANITARIOS EN EL	Recuerde (que estos de	sechos son: IN	IFECCIOSOS -	PELIGROSÓS.		
DOMICILIO							
<u> </u>							
RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE							
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE							
1 . ^				111			
NOMBRE:	Julee (dain a			NOMBRE:	6	florenize/ES
<u></u>	· · ·			-			<i>-</i>
۸ .	u A						SOUCH MOCKED OF DISTO
FIRMA . Julie	رلي		_	FIRMA Y SELLO	:	Lale Gulleres Florencie ENFERMERO	
C.i: 170.70.2			-			REG. 1013-2019-2063334	
CI: (10123	<u> 6848 </u>			-			