



# PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS EDAD: 2 años MÉDICO: DRA. GLENDA PONCE  
FECHA DE INGRESO: 28/8/2023 FECHA DE EGRESO: 29/8/2023 H.CL: 290701  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
COTRIMOXAZOL	3.5 ML	ORAL	8 AM - 8PM LOS DIAS JUEVES, VIERNES, SABADO
SULFATO DRE MAGNESIO	2.5 ML	ORAL	8AM - 8PM
CAPSULAS DE SODIO	UNA CAPSULA	ORAL	6AM - 2PM - 10PM

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 11/09/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

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 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  
DOMICILIO Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Johanna Valdez R.

FIRMA

C.I:

Johanna Valdez R.  
1725603938

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: LCDA. JACQUELINE GALLEGOS

FIRMA Y SELLO:

Jacqueline Gallegos R.  
Lcda. EN Enfermería  
Reg. Único de 1016 2020 2100406