

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: FUENTES	MENA SEL	DE DAEACI		EDAD.	A = 22 = -	n n Émison	BDA CELLA LIENSON	????!
FECHA DE INGRESO:	15/8/		ESCHA DE E	EDAD:	4 años 19/8/20		DRA GEMA MENDOZ	~~~~~
EGRESA EN : SILLA DE	/2023 FECHA DE EGRESO: CAMILLA:		CAMINANDO:			4		
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO: 2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas:								
MEDICACIÓN		DOSIS		VÍA	HORARIO			
MERCAPTOPURINA		25 MG (ME	DIA TABLETA).		ORAL		EGO DE MERIENDA H	OΥ
1.455 a Lama a					~~~~~		ES SIN LACTEOS	
MERCAPTOPURINA		50MG (1 TA	ABLETA)		ORAL		EGO DE MERIENDA	
MERCAPTOPURINA		i las vaca is on	Oly Tagy Syst			MARTES SI		
WERCAFTOPORINA		25 MG (MEDIA TABLETA)		ORAL	2HORAS LUEGO DE LA MERIENDA MIERCOLES HASTA EL LUNES			
ONDASETRON		2000 (1/00	TABLETA	***************************************	0.0.41			
COTRIMOXAZOL		2MG (1/4 DE TABLETA) 4,5ML			ORAL		NAUSEAS O VOMITO	
COTTIMONAZOE		1 - A - A - A - A - A - A - A - A - A -		ORAL	SAIVI SPIVI V	TERNES SABADO Y DO	HVIING	
				***************************************	***************************************			
	***************************************	1		***************************************		l		
3. DIETA. SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN								
		***************************************			***************************************			
4. ACTIVIDAD REPOSO B								
	AIDAS							
			*******************			,		
5. PRÓXIMO	PROCEDIMIENTO AL SEGUNDO PISO 29/08/2023 CON EXAMENES							
							~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	
CONTROL			TT 2 2 2 2 1; 1; 1; 1; 2; 2; 2; 2; 2; 2; 2; 2; 2; 2; 2; 2; 2;			······		
6 SIGNOS DE ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIA						MONATO DIA ROS A		
TOS, DIFIC		CULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO						
		OS : 2419773 EXT;2202-2199						
				······································				
7 OTRAS	BAÑO DIA	6)A					***************************************	
		ESTRICTO DE MANOS						
		ONTACTO DE MANOS ONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (GRIPE)						
		MASCARILLA						
		7 102 207 1 1 1 1 2 2 2 7 1		 			······································	
8. CURACIÓN	ENLEARES	RGENCIA:		***************************************				
STOCKHELDIN ENGLISHE		INVESTIGET.						
•			er er re ^{li} re til til stil fillstillstill stillstill stil stillstill			·	***************************************	
9. RETIRO DE						***************************************		
		····						
PUNTOS		·····				an ann an an an ann an ann an ann an ann an a		
10. MANEJO DE	Colomina	anten da iza	maleries autom later les	رون الشارور المام شهر الما				5000000
DESECHOS	r ab nighter	endo de un pedicament	recipiente de pi As vièntrasariar	iasuce y n Conside	gido con tapa : 1 Externa Hocnita	eringas con Jización o El	aguja fija, agujas, amp)OHas
SANITARIOS EN EL	vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia NEL Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.							
DOMICILIO								
		····						3.1
	•			VI			. amai	
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE								
18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 1								
NOMBRE: JEME	a Lal	(0			NOMBRE:	- 1911	211/0/04/	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4		•		•	\$30,04 \$90,64 124, dobbis	8,88,48036 3,88,460, 4	
FIRMA TOTAL	rfielici.	<u>)</u>		. 1	FIRMA Y SELLO :	20,000,000	655 N.A. - 17 9 8 8 8 6	
The second secon	A Comment	**************************************					· · · · · ·	[
C.I: <u>1050</u>	<u>(4814)</u>	న						