

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CA		11 años	MÉDICO:	DRA MENDO	)ZA			
		2023 FECHA DE		30/8/20		H.CL:	317115	
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS: CAMILLA:				CAMINANDO:	X OTRO:			
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :								
MEDIC	ACIÓN	DOSIS		VÍA	HORARIO			
BETAHISTINA 8 MG		1 TABLETA		ORAL	8 AM Y 8 PM POR 5 DIAS			
BETAINSTITE STATE		1 TOUR IN		ONAL	O ANT TO FINE FOR 3 DIAS			
ONDASETRON 8 MG		4 MG (MEDIA TABLETA)		ORAL	2 PM,10PM,6 AM POR 5 DIAS			
		The first tribute tri		ONAL	1			
LACTULOSA		15 ML		ORAL	8 AM Y 8 PM			
				ORAL	O MITI TOF	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
PICOSULFATO DE SODIO		10 GOTAS		ORAL	2PM,10PM,6 AM			
MEBO		EN REGUIN PERIANAL		CUTANEO	CADA 6 HORAS			
PARCHE LIDOCAINA		MEDIO PARCHE			EN REGION CERVICAL 6 AM Y RETIRAR			
THE COURT		INCOIO FARCIE		COTANEO	6:00 p. m.			
PARACETAMOL 500 MG		1 TABLETA		ORAL	EN CASO DE DOLOR			
		2 TRUCCIA		ORAC				
3. DIETA	SEGÚN ES	SQUEMA ENTREGADO POR	NUTRICIÓN	 I				
SI DICIA SEGON ESQUENTA CHINCONDO FON HOUNGION								
		<del></del>						
4. ACTIVIDAD	REPOSO R	REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS						
1								
CONTROL DELIBOCIONELA EN A AREC								
5. PRÓXIMO	7788 T.	CONTROL NEUROCIRUGIA EN 1 MES						
CONTROL		RADIOTERAPIA 06/09/2023						
<u> </u>	CONTROL	CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA 06/09/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES						
6. SIGNOS DE	ACUDIR A	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA						
_	TOS, DIFIC	TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO, LESIONES EN LA BOCA						
ALARMA	TELEFONO	TELEFONOS :2419773 EXT:2202-2199 CEL 0963333000						
7. OTRAS	BAÑO DIA	ARIO		-			<del>-</del> .	
INDICACIONES		LAVADO ESTRICTO DE MANOS						
INDICACIONES		EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)						
		USO DE MASCARILLA						
0. 5110 4 51641	511.51.45	EN EMERGENCIA						
8. CURACIÓN	ENEME	EN EMERGENCIA :						
			_					
9. RETIRO DE	EN 14 DIA	EN 14 DIAS 06/09/2023						
PUNTOS								
_								
10. MANEJO DE Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, am								
DESECHOS	vidrio de i	vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia						
SANITARIOS EN EL Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSÓS.								
DOMICILIO								
		<del></del>		<u> </u>				
VI								
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE								
NOME DE	Orn or	Ort O.L. CI						
NOMBRE:	Many Below	<u> (વિનુડે</u>	•	NOMBRE:	<u> </u>	ckna4	NAME OF TAXABLE	
	<b>.</b> .	21-40				1/ 000	Carrier of the same	
FIRMA	Jul B	<u>~</u> 6		FIRMA Y SELLO :	SELLO: Z	Mar. F	C.l.i. 971	
	ر <u>ي</u>				- January			
C.I :	17 155	9658-1	•	•	<i>(</i>	-		