

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA EDICA HOSPITALIZACIÓN

<del></del>	<u> </u>							
1. NOMBRE: PANCHI M				_EDAD:		MÉDICO:	DRA BA	RRAGAN
		/2023 FECHA DE EGRESO:			20/08/2023		H.CL: 38858	
EGRESA EN : SILLA DE		X CAMILLA:		CAMINANDO:		OTRO:		
2. MEDICACIÓN : debe t	omar las sig	guientes me	dicinas :					
MEDICACIÓN		DOSIS		VIA	HORARIO			
LEVOTIROXINA 88 MCG		TABLETA		ORAL	CADA DIA 1 HORA ANTES DESAYUNO			
METFORMINA 500MG		1 TABLETA		ORAL	CADA DIA CON DESAYUNO			
PARACETAMOL 500MG		1 TABLETA		ORAL	7 AM, 2 PM Y 9 PM POR 3 DIAS EN DOLOF			
		1 TABLETA		ORAL		HORA LUEGO	DEL ALMUERZO	
GABAPENTINA 300MG		1 TABLETA		ORAL	9PM			
ONDASETRON 8MG		1 TABLETAS		ORAL	7AM Y 7PM POR 5 DIAS			
FILGRASTIM 300MCG		AMPOLLA		SUBCUTANEA	APLICARSE DESDE HOY POR 4 DIAS 16:00			
LIDOCAINA PARCHE		PARCHE		TOPICO	ZONA DE DOLOR 7AM Y RETIRAR 7PM			
LACTULOSA 30CC		LIQUIDO			ORAL	30CC 9PM		
		<b> </b>						
	ļ	L						
3 DICTA	SECTIN ESC	OLICAAA CAIT		·· itorción				
3. DIETA		<del></del>	REGADO POR N		· ·			
	PARA PAC	JENTE HIPE	ERTENSO, DIA	BETICO FRA	ACCIONADO 5 1	romas		
4. ACTIVIDAD REPOSO RE		ELATIVO						
*****				<del></del>			***	
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>	
		<del></del>		**· -		<del></del>	<del></del>	
	CITA COAL	224 7/1140	250 27/20/202	2 40-20414	,			
5. PRUXIIVIU		DRA. VILLACRES 07/09/2023 10:20AM/						
CONTROL	REALIZAR EXAMENES DE CONTROL PREVIA CITA DE ONCOLOGIA 06/09/2023 CITA TURNO EXTRA 23/08/2023 PROGRAMACION QUIRURGICA // TERAPIA DOLOR 05/09/2023 9:20							
	CHA TUKN	O EXTRA 23	/08/2023 PROG	RAMACION	QUIRURGICA //	TERAPIA DU	LOR 05/09/2	023 9:20 AIVI
6. SIGNOS DE	ACUDIR A	EMERGENCIA SI PRESENTA: DIARREA, VOMITO, DOLOR, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA						
ALARMA ALTERACIO		DN DE LA CONCIENCIA						
ALAKIVIA								
7. OTRAS								
INDICACIONES							·	
							<del></del>	
8. CURACIÓN	EN EMEI	RGENCIA :			,			
8. CURACION EN EMEI		NGENCIA .			<del></del>			
	<del></del>							
					<del></del>	·		
9. RETIRO DE		·						<del> </del>
PUNTOS							:	
42 344NEIO DE	- 1					•	1 file sente	-U-s for
10. MANEJO DE					do con tapa : Jer			s, ampolias, tra
DESECHOS	vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.							
SANITARIOS EN EL	110000.52	que cores a	Jeong Jennin					
DOMICILIO								
RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE								
11. PACIENTE O FAMIL					O RESPONSA			
				De loss ( Colo)				
NOMBRE: Batalina Pa		neku YN	<u>′.                                    </u>	_	NOMBRE:	Tatric	ia View	Jary -
<del></del>						Lodo	. Patricia Quelal	j
	sucht.				FIRMA Y SELLO	ENFER MSP: 1	MERA CUIDADO DIRECT Libro 25 Folio 125 Nº 56	\$A\()_U
FIRMA Januar				•	FINITIA I JESSO	<u> </u>		<del>Lux</del>
(1) /30%	09-3345.						٠,	