



PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ESTUPINAN LASTRA DARWIN JEAMPIERRE EDAD: 16 años MÉDICO: DR CEVALLOS
FECHA DE INGRESO: 2/8/2023 FECHA DE EGRESO: 6/8/2023 H.CL: 270166
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
ASPARAGINASA	10200UI	IM	08: 9/08/2023
ASPARAGINASA	10200UI	IM	010: 11/08/2023
ASPARAGINASA	10200UI	IM	012: 13/08/2023
ASPARAGINASA	10200UI	IM	014: 15/08/2023
ASPARAGINASA	10200UI	IM	016: 17/08/2023
ASPARAGINASA	10200UI	IM	018: 19/08/2023
ASPARAGINASA	10200UI	IM	020: 21/08/2023

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO, EVITAR GOLPES Y CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A CONTROL DE CONSULTA EXTERNA EL 09/08/2023 CON EXAMENES

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT: DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLÓGICO, AUMENTO DE LESIONES EN LA BOCA
TELÉFONOS :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 :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN EL DOMICILIO Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas
vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: William Estupinan

FIRMA

C.I:

[Firma]
0922927579

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Jennifer Timbila

FIRMA Y SELLO :

Lda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 17185506
Gtimbila/E