

PLAN DE EGRESO

ÁREA MEDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: CASTRO ALMEIDA MARIA EMPERATRIZ EDAD: 80 años MÉDICO: DR CARLOS RIOFRIO							
		/2023 FECHA DE EGRESO:			29/08/2023	H.CL:	
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:		X CAMILLA:		CAMIN	NANDO:	OTRO:	
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :							
MEDICACIÓN		(OOSIS	VI	A	HORARIO	
MEDICACION HABITUAL							
						·	
				 -		<u> </u>	
			-			<u> </u>	
				+	 -		
				 	+	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
							
					<u> </u>		
3. DIETA		SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN					
	PARA HIPERTENSO						
4. ACTIVIDAD	AMBULATORIO SEGÚN TOLERANCIA						
• • • • • •	EVITAR ESFUERZO FISICO						
	PUEDE REALIZAR CAMINATAS CORTAS, NO ES NECESARIO QUE PERMANEZCA EN CAMA						
		•					
	EN CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA PRIORIDAD URGENTE PARA CONTROL DE TENSION ARTERIA						
5. PRÓXIMO	DE PATOLOGÍA.						
CONTROL	TURNO PARA REPROGRAMACION DE CIRUGIA DE CENTRE						
		EMERGENCIA SI F		<u> </u>			
6. SIGNOS DE	ACOUNT A	THE EMPLOYER HERE IN					
ALARMA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
7. OTRAS		<u> </u>	· ·				
INDICACIONES		·					
110101010.125				 -			
8. CURACIÓN EN CLINICA		DE HERIDAS					
		·-					
9. RETIRO DE	EN C	LINICA DE HERID	AS				
PUNTOS		·					
<u> </u>					·• <u> </u>		
10. MANEJO DE	Coloque dentro de un recipiente de plástico y rigido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, fra						
DESECHOS	vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.						
SANITARIOS EN EL	THE TOTAL PROPERTY OF THE PROP						
DOMICILIO							
RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE							
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBELA INFORMAÇIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE							
NOMBRE: DORIZG CONOQ D. NOMBRE: J. 6 trada							
BOLCA MICLEO DE QU Lidu Jesica Estra							
FIRMA	77.50	リストラン	> - 7	FIRMA Y	/ CELLO - PM		
•							
C.I:							