

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: TORRES	GUACHALA	MADISON A	ALEXANDRA T	EDAD:	11 años	MÉDICO:	PONCE		
FECHA DE INGRESO:	FECHA DE EGRESO:		10/8/2	023	H.CL:	317961			
EGRESA EN : SILLA DE RUEDAS:		CAMILLA:		CAMINANDO:		OTRO:	31/301		
2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :									
MEDICACIÓN		DOSIS		VÍA	· HORARIO				
ONDANSETRON		8MG		ORAL	14H00-22H00-6H00 HASTA EL				
ONDANSETRON	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *			<u> </u>	13/8/2023				
PREDNISONA		30MG (UNA TABLETA Y MEDIA)		ORAL	DESPUES DEL DESAYUNO				
PREDNISONA		30MG (UNA TABLETA Y MEDIA)		ORAL	DESPUES DEL ALMUERZO				
PREDNISONA		20MG (UNA TABLETA)		ORAL	DESPUES DE LA MERIENDA				
PREDNISONA					DESDE EL DIA 11/08/2023				
					HASTA EL 07/09/2023				
LACTULOSA		15 ML		ORAL.	10H00 Y 22H00 ( SI REALIZA DIARREAS				
641.01174.40:					SUSPENDER)				
SALBUTAMOL		2 PUFF			12H00-18H00-24H00-6H00				
SERETIDE SALMETEROI	_	2 PUFF		INALATHORIA	10H00 Y 22H00				
3. DIETA	SEGÚN ES	OUEMA EN	TREGADO POR I	NI ITRICIÓN					
		QUEITITE	THEORDO I ON I	TO TRICION	•			<del></del>	
4.4500000				_					
4. ACTIVIDAD	NO ESFUERZO FISICO								
	NO CAIDAS								
	REPOSO								
					<u>·</u>				
5. PRÓXIMO	ACUDIR A PROCEDIMIENTODEL SEGUNDO PISO 17/08/2023 CON EXAMENES								
CONTROL	EXAMENES DE SANGRE EL 16/08/2023								
	CONTROL CON CARDIOLOGIA CON EXAMENES								
6. SIGNOS DE	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA								
	TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO								
ALARMA	TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-2199								
			<del>.</del>						
7. OTRAS	BAÑO DIA	RIO, USO D	E MASCARILLA						
INDICACIONES	LAVADO ESTRICTO DE MANOS								
	EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)								
8. CURACIÓN	EN EME	RGENCIA:	_						
9. RETIRO DE									
PUNTOS									
10. MANEJO DE					gido con tapa : J			ujas, ampolias	
DESECHOS	Vidrio de r Recuerde	nedicament	tos y entregar ei esechos son: INI	n Consulta	Externa, Hospita 5 - <b>PELIGROSOS</b> .	alización o E	mergencia		
SANITARIOS EN EL	necuciae	que estos u	esectios 3011. II4	LCCIOSOS	o-recidiosos.				
DOMICILIO									
		<del>**</del>		VI					
11. PACIENTE O FAMILI	AR QUIEN I	RECIBE LA II	NFORMACIÓN		12. EN	NFERMERA/	O RESPONSA	BLE	
						ر. ا	-11.		
NOMBRE: Kon	y Tor	185	<del></del>		NOMBRE:	<u>(0</u>	lnuhla lt		
	-								
FIRMA	Carlos Ca			ĺ	FIRMA Y SELLO :		abriela Timb	e fir	
C.I: /22					<i>icepae</i> e				
	43937/-3					# E/	17188406	<b>7</b> 7	



## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

						<u> </u>			
1. NOMBRE: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA			EDAD:	11 años	MÉDICO:	PONCE			
FECHA DE INGRESO:		FECHA DE EGRESO:		10/8/2023		H.CL:	317961		
EGRESA EN : SILLA	CAMILLA:		CAMINANDO: X		OTRO:				
2. MEDICACIÓN : de	be tomar las :	siguientes n	nedicinas :						
MEDICACIÓN		DOSIS		VÍA		HORARIO	0		
OMEPRAZOL		20MG (UNA TABLETA )		ORAL	18H00				
ASPARAGINASA		13600 VI			IM	12/8/2023			
ASPARAGINASA		13601 UI			IM	14/8/2023			
ASPARAGINASA		13602 UI			IM	16/8/2023			
		L				•			
2 DIETA	SECÚN E	-	TO 5 C A D O D O D A	u Torolón	<del></del>				
3. DIETA	SEGUN ES	QUEMA EN	TREGADO POR N	NUTRICION	·				
4. ACTIVIDAD	NO ESFUE	RZO FISICO			-				
		NO CAIDAS							
	REPOSO			-			<del></del>		
						<del></del>			
	ACUDIO A	DDOCEDIA	IENTODEL ECCL	NDO DICO	17/00/2022 60	N. 53/44 45N/			
5. PRÓXIMO					17/08/2023 CO	N EXAMEN	<u> </u>		
CONTROL		EXAMENES DE SANGRE EL 16/08/2023 CONTROL CON CARDIOLOGIA CON EXAMENES							
	<del></del>						<del></del> :		
6. SIGNOS DE	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARE							RREA	
ALARMA		TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO							
TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-2199									
7. OTRAS	BAÑO DIA	BAÑO DIARIO, USO DE MASCARILLA							
INDICACIONES	ESTRICTO DE MANOS								
	ONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)								
8. CURACIÓN EN EM		RGENCIA:							
		<del></del>						<del></del>	
9. RETIRO DE		<del></del>			_				
PUNTOS									
					<del></del> ,				
10. MANEJO DE	Coloque o	lentro de un	recipiente de p	lástico v rí	gido con tapa : I	eringas con	aguia fija ag	uias ampollas	
DESECHOS	vidrio de l	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							
SANITARIOS EN EL	Recuerde	que estos d	esechos son: IN	FECCIOSOS	S - PELIGROSOS.		_		
DOMICILIO									
<del></del>	:		<del> </del>	141					
VI									
11. PACIENTE O FAM	IILIAR QUIEN	RECIBE LA II	NFORMACIÓN		12. EN	NFERMERA	O RESPONSA	BLE , ,	
NORADDE: 0 -		-			NORADDE.	1	20/20/20/2	Timble	
NOMBRE: K	Dany To.	res	<del></del>		NOMBRE:		<u> </u>	# 11.11.C	
	6							and the	
FIRMA				FIRMA Y SELLO :	Let	ia. Galbrialia i	made		
	10	<del></del>			-	ENFERM	TO A		
C.I:	172439371	٠,۶				¥	CJ. 1748	50617	