

## **PLAN DE EGRESO**

## ÁREA MÉDICA HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: LEON YUMBO IAN YERAY				EDAD:	5 años	MÉDICO:	DR VILLACIS		
		/2023			21/8/20		H.CL:	299677	
EGRESA EN : SILLA DE I	****************	Х	CAMILLA:		CAMINANDO:		OTRO:		
2. MEDICACIÓN : debe to	omar las s	iguientes n	nedicinas :						
MEDICACIÓN			DOSIS		VÍA	HORARIO			
MERCAPTOPURINA 50 N	ЛG	1 TABLETA		ORAL	2HORAS LUEGO DE LA MERIENDA SIN				
					LACTEOS D	ESDE 21/08/2	3 AL 27/08/23		
SALMETEROL+FLUTICASONA		2 PUFF CON INHALOCAMARA		INHALATORIO	8 AM Y 8 P	M POR 7 DIAS	MAS		
25/50 LORATADINA		F 6.4)	5 ML		- CRAI	2.224.200.0	~ ~ ~ ~	***************************************	
COTRIMOXAZOL		5 ML	<del>~~~</del>	***************************************	ORAL ORAL	8 PM POR S		ES MIERCOLES	
AMOXICILINA+AC CLAVULANICO		3		ORAL	<u> </u>	DESAYUNO AL	<u> </u>		
		3,3 17,1			3/13/7%		POR S DIAS	MINEWEN	
	***************************************	<b>l</b>				1,7 3,86 5, 33,000 c (p,oo)	· * *** ** ****		
	····								
3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN									
OF STATE OF									
4. ACTIVIDAD	4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO								
	EVITAR CA	·····							
								***************************************	
	<del></del>				**************************************				
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 28/ 08/2023 CON RESULTADO DE EXAMENES									
5. PROJINO									
CONTROL -	<del></del>	<del>~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~</del>		***************************************	<del></del>	*****			
	ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT/DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA								
n. autovos ur	TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO								
AIABAAA ~~	TELEFONOS: 2419773 EXT:2202-2199								
•	CHAMP ALLEN THE CAM PURCHERS PROPA								
7. OTRAS	BAÑO DIA	91 <b>0</b>	•••••					•	
	LAVADO ESTRICTO DE MANOS					<del></del>			
			FACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)			······································			
	IASCARILEA						<u></u>		
						1,22			
8. CURACIÓN	EN EME	RGENCIA :							
				***************************************	·····				
			***************************************			······································		·····	
9. RETIRO DE						***************************************			
PUNTOS				<u></u>					
10. MANEJO DE (	Coloque d	entro de ur	recipiente de	plástico y	rígido con tapa : J	eringas con	aguja fija, agu	jas, ampollas	
DESECHOS	vidrio de n	medicament	tos y entregar e	en Consult	a Externa, Hospita	alización o E	mergencia		
SANITARIOS EN EL Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSÓS.									
DOMICILIO									
	1.			VI					
11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN 12. ENFERMERA/O RESPONSABLE									
NOMBRE: Y 50% CON NOMBRE: LIC. ANTHONY ARGOTI									
TANTON NAME OF THE PARTY OF THE	Section 200	Con		· Talenta	INOSVIDICE.	····	CALLES		
					MONTH VECTOR	2001 A & WE	Call (		
						<u> </u>	2 (0)2406 0:5007 <b>6</b> (5)366 <b>151 W 43</b> 7		
C1: <u>√ 13.</u> 2	<u>ुल</u> ोभूप	<u> </u>		_					