

FECHA  
DÍA DE INTERNACIÓN  
DÍA POSTQUIRÚRGICO

1 SIGNOS VITALES

TRAZAR DE ROJO EL PULSO Y AZUL LA TEMPERATURA

PULSO TEMP																	
		AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
140																	
130																	
120	42																
110	41																
100	40																
90	39																
80	38																
70	37																
60	36																
50	35																
40																	

F. RESPIRATORIA Xmin  
PRESIÓN SISTÓLICA  
PRESIÓN DIASTÓLICA

2 BALANCE HÍDRICO

INGRESOS  
CC

ELIMINACIONE  
S CC

3 MEDICIONES Y ACTIVIDADES

ASEO/BAÑO  
PESO Kg  
DIETA ADMINISTRADA  
NÚMERO DE COMIDAS  
NÚMERO DE MICCIONES  
NÚMERO DE DEPOSICIONES  
ACTIVIDAD FÍSICA  
CAMBIO DE Sonda  
RECANALIZACIÓN VÍA  
RESPONSABLE