

FECHA	
DÍA DE INTERNACIÓN	
DÍA POSTQUIRÚRGICO	

TRAZAR DE ROJO EL PULSO Y AZUL LA TEMPERATURA

PULSO	TEMP
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

INGRESOS	PARENTAL
CC	VÍA ORAL
	TOTAL
ELIMINACIONE	ORINA
S CC	DRENAJE
	OTROS
	TOTAL

ASEO/BAÑO

PESO Kg

DIETA ADMINISTRADA

NÚMERO DE COMIDAS

NÚMERO DE MICCIONES

NÚMERO DE DEPOSICIONES

ACTIVIDAD FÍSICA

CAMBIO DE Sonda

RECANALIZACIÓN VÍA

RESPONSABLE