

| ESTABLECIMIENTO | NOMBRE | APELLIDO | SEXO (M-F) | N° HOJA | HISTORIA CLÍNICA |
|-----------------------|--------|----------|------------|---------|------------------|
| TyD Salud y Bienestar | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|
| 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 | AM | PM |
|----------------------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 130 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110 | 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90 | 39 | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80 | 38 | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70 | 37 | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60 | 36 | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | 35 | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F. RESPIRATORIA Xmin | | 5 | 6 | 5 | 7 | 9 | | | | | | | | | | | | | |
| PRESIÓN SISTÓLICA | | 9 | 15 | 5 | 7 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| PRESIÓN DIASTÓLICA | | 6 | 7 | 8 | 6 | 8 | | | | | | | | | | | | | |

| 2 BALANCE HÍDRICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------|------|------|------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| INGRESOS CC | PARENTAL | 7 | 8 | 28 | 30 | 8 | | | | | | | | | | | | | |
| | VÍA ORAL | 6 | 7 | 8 | 6 | 8 | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | 13.0 | 15.0 | 36.0 | 36.0 | 16.0 | | | | | | | | | | | | | |
| ELIMINACIONES S CC | ORINA | 9 | 15 | 5 | 7 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| | DRENAJE | 7 | 8 | 28 | 30 | 8 | | | | | | | | | | | | | |
| | OTROS | 7 | 8 | 28 | 30 | 8 | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | 23.0 | 31.0 | 61.0 | 67.0 | 22.0 | | | | | | | | | | | | | |

| 3 MEDICIONES Y ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|------|------|-------|-------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ASEO/BAÑO | | 9 | 15 | 5 | 7 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| PESO Kg | | 7.00 | 8.00 | 28.00 | 30.00 | 8.00 | | | | | | | | | | | | | |
| DIETA ADMINISTRADA | | 7 | 8 | 28 | 30 | 8 | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE COMIDAS | | 5 | 6 | 5 | 7 | 9 | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE MICCIONES | | 9 | 15 | 5 | 7 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE DEPOSICIONES | | 7 | 8 | 28 | 30 | 8 | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD FÍSICA | | Si | Si | Si | Si | Si | | | | | | | | | | | | | |
| CAMBIO DE Sonda | | 9 | 15 | 5 | 7 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| RECANALIZACIÓN VÍA | | 9 | 15 | 5 | 7 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |