FECHA

DÍA DE INTERNACIÓN

DÍA POSTQUIRÚRGICO

1 SIGNOS VITALES TRAZAR DE ROJO EL PULSO Y AZUL LA TEMPERATURA

PULSO TEM	P																			
140		AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
130																				
120 42																				
110 41																				
100 40																				
90 39																				
80 38																				
70 37																				
60 36																				
50 35																				
40																				
F. RESPIRATORIA	A Ymin	5 6	5 5	7	9															
PRESIÓN SISTÓLICA			15 5		9 6															
PRESIÓN DIASTÓLICA		6 7			8															
2 BALANCE HÍ	DRICO																			
INGRESOS PARENTA		AL7	8		28	30		3												
CC	VÍA ORAL	- 6	7		8	6	8	3												
ELIMINACIONE	TOTAL ORINA	13.0	15 15		36.0 5	36.0 7) .	16.0												
S CC	DRENAJE		8		28	30	8	3												
	OTROS TOTAL	7 23.0	8 31		28 61.0	30 67.0		2.0												
3 MEDICIONES	ADES																			
ASEO/BAÑO		9	15		5	7	(\$												
PESO Kg		7.00	8.0	0	28.00	30.0	00 8	3.00												
DIETA ADMINISTRADA		7	8		28	30	8	3												
NÚMERO DE COMIDAS		5	6		5	7	9	•												
NÚMERO DE MICCIONES		9	15		5	7	(5												
NÚMERO DE DEPOSICIONES		7	8		28	30	8	3												
ACTIVIDAD FÍSICA		Si	Si		Si	Si	:	\$i												
CAMBIO DE SONDA		9	15		5	7	(\$												
RECANALIZACIÓN VÍA		9	15		5	7	(5												

SIGNOS VITALES (1)