

Apellidos MOLINS ALETTA

Nombre JUAN ALBERTO (AN0237851879)

	•		
Cama 312-3	Fecha Nac. 27	/12/1964	Sexo
Médico Maryam Sida	hi Serrano	U.Enf. DR03	
Servicio MEDICINA	Conf. hasta 07/10/15 , 14	Val. hasta 07/1	0/15, 14

Hoja: 1/2

Registro Enfermería

lergias				I	Diagno	óstico										
1iércoles, 30/09/15	01 00	- 00		es, 01/			0.4	0.5	00	07	00	00	10	11	10	10
15 16 17 18 19 20	21 22	23	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			13
AMLODIPINO 5 MG COMPRIMID	OS														9/15, 1	.5
COMP / DESAYUNO-CENA	,					Vía: C	RAL						Fin.:			
ons. Admin.: Tómese una vez al d	ia, con o sin	allmen	ito.													
	1 COMP										1 COMP					
BISOPROLOL 5 mg comp										1			Inic	0: 20/0	0/15 1	5
						Vío: C	DAI						Inicio: 30/09/15, 15			
COMP / DESAYUNO-CENA						Vía: C	KAL						Fin.:			
	1	Τ									1					
	COMP										COMP					
CAPTOPRILO 25 MG COMPRIMI	DOS												Inic	o: 30/0	9/15, 1	.5
COMP / SEGUN SINTOMAS C/8I	H empieza 8:					Vía: C	RAL						Fin.:			
bservaciones: si TA>140/90																
1 COMP			1 COMP								1 COMP					
CLEXANE 80mg JERINGA PREC	YPGADA												Inic	0:20/0	0/15 2	22
JER PREC / C/12 H (8 h-20 h)	ANOADA					Vía: SUBCUTANEA							Inicio: 29/09/15, 22 Fin.:			
JENT NEC 7 6/12 11 (0 11 20 11)						via. o	овсо	IANL	^				1 111			
1		T									1					
JER PRE											JER PREC					
DMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS	<u> </u>												Inic	o: 30/0	9/15, 1	.3
CAP / DESAYUNO						Vía: C	RAL						Fin.:			
			<u> </u>													
											1 CAP					
uidados																
ódigo	Descripo	ión											Ir	icio	Fi	n
SDT	PROTOC		SI DOL	OR TO	DRACI	СО							30	/09, 13	3	
					Firr	nas										
		-							_							

Administrada - Anulada - A



Apellidos MOLINS ALETTA

Nombre JUAN ALBERTO (AN0237851879)

Cama **312-3** Fecha Nac. 27/12/1964 Sexo **H** Médico Maryam Sidahi Serrano U.Enf. DR03 Servicio MEDICINA Conf. hasta **07/10/15, 14** Val. hasta **07/10/15, 14 INTERNA**

Hoja: 2/2

Registro Enfermería

Alergias Diagnóstico

Miércoles, 30/09/15									Jueves, 01/10/15															
15	16	17	18	19	20	21	22	2 2	3 (00 0	1 0	2	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14
Código Descripción																			Inicio		Fin			
WC						PUE	DE	LEVA	NTA	RSE A	L WC										29/09,	22		
VIA SA	LI			VIA SALINIZADA 29											29/09,	22								
CT				CONTROLES TURNOS										29/09,	22									
Dieta	as																							
Código	Código Descripción											Inicio		Fin										
SIN SA	L					SIN	SIN SAL 29/09, 22																	
Notas del tratamiento:																								
Obs. del Tratamiento:																								

Firmas	
 -	

Med. no administrado por: Nauseas(N) - Vómito(V) - Quirófano(Q) - Precaución(P) - Rayos X(RX) - Diarrea(D) - Exploración(E) - Rechazo(R) - Analítica(A) - Stop(S) - Hemodialisis(H) - Reacción Ref.: HojaAdministracion

Administrada - Anulada - A