

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES:	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
MALEZA NUÑEZ	MARIA DEL PILAR	296.353	308/A

2. CONTROL DE SIGNOS VITALES

[illegible]



REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA
ENFERMERÍA

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
MALEZA NUÑEZ	MARIA DEL PILAR	296353	308/A

3. CONTROL DEL DOLOR.....

4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
23/08/2023	22:00	10		23/08/2023	22:00	123 mg/dl	SOLCA NÚCLEO DE QUITO E.M.A. CINTHIA UNGA U. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO MSP C.O.B.A. 127000120
24		10		24/08/2023	06:00	175 mg/dl	SOLCA NÚCLEO DE QUITO E.M.A. CINTHIA UNGA U. ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO MSP C.O.B.A. 127000120
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	

5. CONTROL DE PERIMETROS.....

FECHA	HORA	PERIMETRO	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	PERIMETRO	FIRMA / SELLO
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	