

1. DATOS DE	IDENTIFIC	ACION											
APELLIDOS						N	OMBRES:		T	N * P	H. CLÍNICA	HABITACIÓ	N CAMA
		ANITA DE LOS ANGELES					305.815		В				
2. CONTROL	DE SIGNO	S VITALES											
FECHA	HORA	T.A.	T.A.M.	F.C.	F.R.	T°	SPO ₂	FIO2/LTS O2	TOTA LITROS	AL S O2		SUMILLA SELLO	
01/08/2023	06,25	90		የ ፲ኦነ	184	36.6"	८८४				Union KUC Lic. Jaque ENFE Mari Lico 21	LEO DE CUTTO eline Calle Z. ERMERA 11910-	I
01/05/1020	(0:00	99 52		62 _x '	18,		89%				SCL Let CN-	a i	_
90/8011C	U:00	115 58		71x	18,1		%/				fac	respinge 1	
01/08/2013	12:00	119 65		87	181		92%				Ilen	1 44 /	
01/08/2012	(3'00)	100		\$0 ×	స్తాన్న	10	90%				Lola (no EMPERMERAD MSP: Liquiq	NIMITO DE QUITO) '0
व्यव्यक्तिक	18 D					,	>				Ecdit. (1 Furenitera MSP, Libit	India Chica C.	:170 :0
			\ \									-	
)									
											ı		
						·							
											·		



1. DATOS DE	IDENTIFIC	ACION					
APELLIDOS			NOMBI	RES	Nº H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA	
	VALL	E SALTOS		ANITA DE LOS ANGE	305815	309 B	
3. CONTROL	DEL DOLO	R		4. CONT	ROL DE GU	UCEMIA CAPIL	AR
FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	нст	SUMILLA
01/08/2023						mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
	_	10				mg/dl	
		10				mg/dl	<u>.</u>
i		10	-			mg/dl	
		10		_		mg/dl	
		10		_		mg/di	
		10				mg/di	
		10				mg/dl	
5. CONTROL	DE PERIM	ETROS	······	•••••••			
FECHA	HORA	PERIMETRO	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	PERIMETRO	FIRMA / SELLO
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	



1. DATOS DE	IDENTIFIC	ACION				-	<u> </u>				
APELLIDOS						N	OMBRES:	-	N*	H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
	VALL	E SALTOS	-			ANITA D	E LOS AN	GELES		05.815	309 B
2. CONTROL	DE SIGNO	S VITALES								-	
						_			•		
FECHA	HORA	T.A.	T.A.M.	F.C.	F.R.	T°	5POz	FIO2/LTS O2	TOTAL LITROS OZ		SUMILLA SELLO
31/07/2023	18:00	104		98-	191	36,3	924.			SOLON Leda S	NUCLEO DE QUITO Enika Montalista ENFERMERA I. 1718935644
ו ייר (אל.)	24:20	124		<u>ප</u> ිහ	19-		Ý Ú,			1	EO DE QUITO line Calle Z RMER à Foto April
,	-										
									_		
							- - -				
				-							
				<u>-</u>			_				
							•				
				_							
									_		
·											



				_			
1. DATOS DE	IDENTIFIC	CACION					
APELLIDOS				N° H. CLÍNIÇA	HABITACIÓN CAMA		
	VALI	LE SALTOS		ANITA DE LOS ANGE	305815	309 B	
			<u> </u>				
		1	••••••			UCEMIA CAPIL	
FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
31/07/2023		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/di	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/di	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
-		10				m g/ dl,	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
5. CONTROL	DE PERIM	ETROS	***************************************	************			
FECHA	HORA	PERIMETRO	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	PERIMETRO	FIRMA / SELLO
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	_