



**DIRECCIÓN MÉDICA**  
**ENFERMERÍA**

APELLIDOS	NOMBRES:	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
ROH YUPANGUI	DEMIN WILSON	302.872	308 A

[illegible]

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
ROH YUPANGUI	DEMIN WILSON	302872	308 A

### 3. CONTROL DEL DOLOR.....

#### 4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

[illegible]

**5. CONTROL DE PERIMETROS.....**

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