

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES:	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
QUINGA MORALES	CARLOS EDUARDO	259292	117 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
QUINGA MORALES	CARLOS EDUARDO	259292	117 A

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

## 4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA SELLO
		10		01/08/2023	06h00	130 mg/dl	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714
		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.	

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRES:</b>	<b>N° H. CLÍNICA</b>	<b>HABITACIÓN CAMA</b>
QUINGA MORALES	CARLOS EDUARDO	259292	117 A

## 2. CONTROL DE SIGNOS VITALES


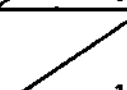
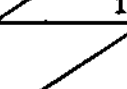
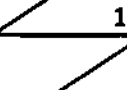
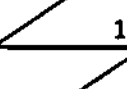
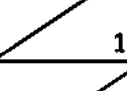
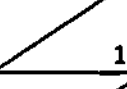
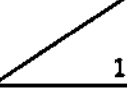

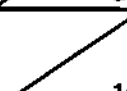
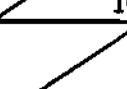
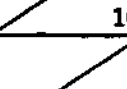
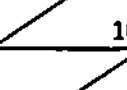

[illegible]

	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1	DIRECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA
--	---	--------------------------------

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
QUINGA MORALES		259292	117 A

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

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA SELLO
1-08-2023	12:40		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Santos Huancas Enfermera Gladys Durán C.I. 1723414114
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			

### 4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	HGT	SUMILLA SELLO
01-08-2023	17:00	178 mg/dl	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Johana Tizalema ENFERMERA CORDADO DIRECTO C.I. 1723414114
02/08/2023	06:00	139 mg/dl	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Monica Russes ENFERMERA C.I. 1723414114
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	
		mg/dl	

### 5. CONTROL DE PERIMETROS.....

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