





# REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA  
ENFERMERÍA

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
SALAZAR HERRERA	ANDREA IVONNE	264397	12

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

## 4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA SELLO
11.08/23	16:00	2				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.	