

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS

NOMBRES:

Nº H. CLÍNICA

HABITACIÓN CAMA

CALLE VALVERDE

LILIAN X

311792

119A

2. CONTROL DE SIGNOS VITALES

[illegible]

1. DATOS DE IDENTIFICACION			
APELLIDOS	NOMBRES	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
CALLE VALVERDE	LILIAN X	311792	119A

3. CONTROL DEL DOLOR.....				4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR			
FECHA	HORA	EVA	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA SELLO
		10		07/08/2023	06:00	96 mg/dl	<div style="font-size: small;"> BOLSA NOCULO DE OJITO Lda. Fernanda González R. RENFE PERMANENTE CI. 1721005134 Pábulo 0100-10 5000 </div> <i>FB</i>
		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	
		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.	