| NÚCLEO DE QUITO | REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1 | DIRECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA |
|---|---|---|

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

| APELLIDOS | NOMBRES: | N° H. CLÍNICA | HABITACIÓN CAMA |
|---|---|---|---|
| GRANDA ESPINOZA | MARLENE DE JESUS | 249.615 | 309 B |

## 2. CONTROL DE SIGNOS VITALES

| FECHA | HORA | T.A. | T.A.M. | F.C. | F.R. | T° | SPO2 | FIO2 /LTS O2 | TOTAL LITROS O2 | SUMILLA SELLO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/08/2023 | 18:00 | 94/69 | | 86x' | 18x' | 36.8 | 91% | - / - | - | Sara Santillán LICENCIADA EN ENFERMERÍA REG:1005-2020-2188951 |
| 09-08-2023 | 24:00 | 90/50 | | 72x' | 18x' | | 85% | | | SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: Libro 88 Folio 99 N° 295 |
| 10-08-2023 | 06:00 | 93/62 | | 66x' | 20x' | 36.5 | 90% | | | SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: Libro 88 Folio 99 N° 295 |
| 10/08/2023 | 12:00 | 96/62 | | 71x' | 19x' | | 90% | | | SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lila Quiroz P. LICENCIADA EN ENFERMERÍA |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Firmado electrónicamente por: KARINA ELIZABETH ZAMBRANO MEDINA 23/07/2024