

DIRECCIÓN MÉDICA

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1								ENFERMERÍA			
1. DATOS DE	IDENTIFIC	CACION									
APELLIDOS						N	NOMBRES:			N° H. CLÍNICA HABITACIÓN CAI	
MUÑOZ ORTIZ				DIANA ENRIQUETA				21	211.976 323/A		
2. CONTROL	DE SIGNO	S VITALES	_								
						_					
FECHA	HORA	T.A.	T.A.M.	F.C.	F.R.	T°	SPO₂	FIO2/LTS O2	TOTAL LITROS O2		
01/08/2023	00:00	112		812	18%	કહ-રેલ	40%	7_		E) :	Longer dinto
				Œ	X-15					SOLCA NU LCOB. DR ENFERNER; N. ROBISTO	ICLEO DE OUITO IDIAIA ROMANO ACUIDADO PRANTO
					1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1	30			·	SOLCA P Loda, C atifakya	UCLEO DE QUITO Daniela Romeiro RA CUIDADO DIRECTO DIVIDIDADES
							-				

							,				
											



REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA

		<u> </u>					
1. DATOS DE	IDENTIFIC	CACION					
APELLIDOS			NOMBI	RES	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA	
	MUÑ	OZ ORTIZ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DIANA ENRIQUETA	211.976	323/A	
	_					**** = **	
3. CONTROL	DEL DOLO	R	•••••	4. CONT	ROL DE GL	UCEMIA CAPIL	AR
FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
01/08/2023		10		01-08-2013	03 FO	145 mg/dl	Souch Nucl. o de outro Lafa de rel fombeila e. 17 de la fombeila Rel 1844 de lacas
		10		01-08-2013	00,90	mg/dl いろが	
		10				mg/dl	
		10				mg/di	
		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	T			mg/dl	
5. CONTROL	DE PERIM	ETROS					
							· , •
FECHA	HORA	PERIMETRO	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	PERIMETRO	FIRMA / SELLO
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	•
		cm.				cm.	