

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES:	Nº H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
LOACHAMIN MARCILLO	MARGARITA DEL ROCIO	239334	108 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
LOACHAMIN MARCILLO	MARGARITA DEL ROCIO	239334	108 A

3. CONTROL DEL DOLOR.....

4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA SELLO
		10		10-08-2023	06:00	100 mg/dl	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Enfermera: Fernanda González B. E.M.F. C. 1111111111 Firma: [Firma]
		10		10-08-2023	10:35	106 mg/dl	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Enfermera: Fernanda González B. E.M.F. C. 1111111111 Firma: [Firma]
		10		11-08-2023	06:00	112 mg/dl	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Enfermera: Fernanda González B. E.M.F. C. 1111111111 Firma: [Firma]
		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.	