

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES:	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
BARAHONA FLORES	RAQUEL YADIRA	258589	125B

## 2. CONTROL DE SIGNOS VITALES

[illegible]

	<b>REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1</b>	<b>DIRECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA</b>
--	--	--

<b>1. DATOS DE IDENTIFICACION</b>			
<b>APELLIDOS</b>		<b>NOMBRES</b>	<b>N° H. CLÍNICA</b>
BARAHONA FLORES		RAQUEL YADIRA	258589
			HABITACIÓN CAMA
			125B

<b>3. CONTROL DEL DOLOR.....</b>				<b>4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR</b>			
FECHA	HORA	EVA	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA SELLO
03-08-2023	06:00	10		03-08-2023	06:00	90 mg/dl	BOLCA NÚCLEO DE QUINTO Elda. Johana Tizolema ENFERMERA CÓDIGO DIRECTO CI: 0383963257 J. YADIRA
		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	

<b>5. CONTROL DE PERIMETROS.....</b>							
FECHA	HORA	PERIMETRO	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	PERIMETRO	FIRMA / SELLO
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	
		cm.				cm.	