

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

**APELLIDOS**

NOMBRES:

N.º H. CLÍNICA

HABITACION CAMA

HERNANDEZ BELTRAN

AIDA JOSEFINA

273895

103 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. CLINICA	HABITACIÓN CAMA
HERNANDEZ BELTRAN	AIDA JOSEFINA	273895	103 A

## 3. CONTROL DEL DOLOR.....

## 4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA SELLO
		10		28-08-2013	06:00	105 mg/dl	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862 R. Borda Jini
		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.	