REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA
ENFERMERÍA

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES:	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
LARREA JARRIN	ANA MARIA SOL	137.073	317 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	10h00	125/90		70x	14x	36.4	91%			
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	36.4	[illegible]			
10/08/2023	12:00	140/91		88x	19x		91%			
10/8/2023	18:00	115/71		80x	19x	36.4	87%			

ALTA

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