

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

**APELLIDOS**

NOMBRES:

N° H. CLÍNICA

HABITACIÓN CAMA

**GOMEZ MANRIQUE**

**CARMEN AMELIA**

**201502**

**302-B**

## 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
GOMEZ MANRIQUE	CARMEN AMELIA	201502	302-B

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

## 4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA SELLO
01.08/23	06:00	0/10				mg/dl	
01/08/23	06:00	0/10				mg/dl	
02/08/2023	06:00	0/10				mg/dl	
02/08/2023	24:00	0/10				mg/dl	
03/08/2023	06:00	0/10				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.	
		cm.				cm.	



**DIRECCIÓN MÉDICA**  
**ENFERMERÍA**

APELLIDOS	NOMBRES:	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
GOMEZ MANRIQUE	CARMEN AMELIA	201.502	302 B

[illegible]



# REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA  
ENFERMERÍA

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
GOMEZ MANRIQUE	CARMEN AMELIA	201502	302 B

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

## 4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
31/07/2023	18:00	0	Parina I. Pinzon ENFERMERA C.I. 1750393990 N° 1005-2020-249704			mg/dl	
31/07/23	24:00	0	Moyneto LUC BOLCA NUCLEON DE QUITO Lic. Ma. Cristina Prieto Ejec. 12 Folio 115 No 340			mg/dl	
01/08/23	06:00	0	Moyneto LUC BOLCA NUCLEON DE QUITO Lic. Ma. Cristina Prieto Ejec. 12 Folio 115 No 340			mg/dl	
01/08/23	12:00	0	Sara Santillan LICENCIADA EN ENFERMERIA REG-1005-2020-249704			mg/dl	
01/08/23	18:00	0	Sara Santillan LICENCIADA EN ENFERMERIA REG-1005-2020-249704			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.	