

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES:	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
CAYO CANDO	NORMA PATRICIA	262360	107B

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
CAYO CANDO	NORMA PATRICIA	262360	107B

3. CONTROL DEL DOLOR.....

4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA SELLO
30/07/2023	19:00	0	BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rojas ENFERMERA HABITACIÓN 114	31-08-2023	06:00	114	BOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Santos Armas Capitana Claudia Sanchez MSP- Libro VII Folio 230 N° 899 Diana C. V. / M
30-08-2023	22:00	0	BOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Santos Armas Capitana Claudia Sanchez MSP- Libro VII Folio 230 N° 899 Diana C. V. / M				
		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.	