

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES:	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
MARTINEZ YEPEZ	SEGUNDO ALBERTO	226.668	310/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
MARTINEZ YEPEZ	SEGUNDO ALBERTO	226668	310/B

3. CONTROL DEL DOLOR.....

4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
01/09/2023	22h00	7 10	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Maria Jue Garcia ENFERMERA C.I. 2-02324230			mg/dl	
02/09/2023	06h00	1 10	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Maria Jue Garcia ENFERMERA C.I. 2-02324230			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.	

**REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1****DIRECCIÓN MÉDICA
ENFERMERÍA****1. DATOS DE IDENTIFICACION**

APELLIDOS	NOMBRES	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
MARTINEZ YEPEZ	SEGUNDO ALBERTO	226668	310 B

3. CONTROL DEL DOLOR.....**4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR**

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
29/08/2023		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.	