	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1										ECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA	
1. DATOS DE II	DENTIFICA	CION				<u>.</u>						
APELLIDOS			NOMBRES:					[N° H. CL		HABITACIÓN CAMA	
		S GUTIERREZ				PAC	LA NATA	LI		3033	78	A C3L
	2. CONTROL DE SIGNOS VITALES										SUMILLA	
FECHA	HORA	T.A.	T.A.M.	F.C.	F.R.	T*	SPOz	FIO2/LTS O2	LITRO			SELLO
29/08/2023	ishoo	10163	-	19 <u>,</u> 1	ايرما	36.6.0	व्य⊀	7.	-			ET Fra da Micreo de gundo M'Estrada MMERA 1/26056714
5£001801PG	93.00	93 57		PPX,	20x'	1	941.		1	G		TEO DE QUITO drea Arcos RMERA 01539242
3010812023	0600	৭ <u>ځ</u> 55		'x03	∂0x'		<u>987</u>		_		LIC. A	ATCINCUIT
30.08 2017	11.30	111	-	761	184	~	87%		so £		Crita 2	OCLEO DE MATO Jima L'Arralo J. FERMERA 1781825654
20.08.2012	W-35	7_	_	-	_		90%	24 jul	L		ENF C.I.:	icteo de quito ista strado J ERMERA 1751 1858623 m
30-08-2012	11.00	107 68		66×	18 ~	-	95%	14/101			Seda 3	UCLEO DE UKITO LICIA ÁFEYAIO J. FERMERA 1781625862 I (WOLL)
30.01.613	21400	100 60		68x'	to ×1	-	924	14/11	-		Ecda. E.i.:	Jesta Estrada Jesta Estrada FERMERA 1726956714 Co Dacir
31-01-1013	06 hoo	92 60		61 X'	jaki	1	qs ≯·	14 111	10 80 81 k	h	I CAA.	JESTO I'C nucl eo de auto Jestos Estrada EL RIMERA 1726056714
31-08-2073	12:00	103 59		57 •	\3 ~	,	92%	7-	-	-	Leda	AICLEO DE QUITL AICLE Travalo I FERMERA 178 (1884) m
			S	AL	EO DE QU TA	ITO _					SOLCAN Leda A Enf C.i.:	UCLEO DE OUITO Licia Arevalo L FERMERA 1781 - SALVAS
•				Primi	21 F150	}						
												-
												

*

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1

DIRECCIÓN MÉDICA

THE RESTOR							ENFERMERIA
1. DATOS DE I	DENTIFICA	CION		-		·	
APELLIDOS NOMBRES Nº							HABITACIÓN CAMA
	CIFUENTE	S GUTIERREZ		PAOLA NATALI	303378		
3. CONTROL D	EL DOLOR		**************	4. CON	TROL DE GL	UCEMIA CAPII	.AR
FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
30:04:1013	18100	0 10	SELLO SOLCANUCIEO DE QUITO LUIA, JURNA JURIANO J ENFERMERA C.I.: 17 INCL. 101	S010810023	VE:CL	97 mg/di	SELLO SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Andrea Arcos ENFERMERA G. D401539922 A. fill ULUI
30.30.10.13		10	11 000012 [117			mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/dl	
		10				mg/di	
		10				mg/dl	
	ļ	10		_		mg/dl	
		10			ļ . <u> </u>	rng/dl	
		10			ļ	mg/dl	
	<u></u>	10				mg/dl	
	<u></u>	10				mg/dl	
		10	<u> </u>			mg/dl	
5. CONTROL D	E PERIMET	rros		*********		-	
FECHA	HORA	PERIMETRO	SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	PERIMETRO	FIRMA / SELLO
	_	cm.				cm.	
		cm.				cm.	
	<u> </u>	cm.				cm.	
		cm.				cm.	