

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS

NOMBRES:

N.º H. Clínica

HABITACIÓN CAMA

LOACHAMIN MARCILLO

MARGARITA DEL ROCIO

239334

321/A

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 |
|--------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| LOACHAMIN MARCILLO | MARGARITA DEL ROCIO | 239334 | 321/A |

3. CONTROL DEL DOLOR.....

4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

| FECHA | HORA | EVA | SUMILLA SELLO | FECHA | HORA | HGT | SUMILLA SELLO |
|-------|------|-----|------------------|------------|-------|-----------|---|
| | | 10 | | 28/08/2023 | 17:00 | 95 mg/dl | SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, en Enfermería Sara Santillán 1003-2010-21234 |
| | | 10 | | 28/08/2023 | 22:00 | 100 mg/dl | SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, en Enfermería Sara Santillán 1003-2010-21234 |
| | | 10 | | 29/08/2023 | 00:00 | 115 mg/dl | SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda, en Enfermería Sara Santillán 1003-2010-21234 |
| | | 10 | | 29/08/2023 | 12:00 | 127 mg/dl | 11/4/92 |
| | | 10 | | 29/08/2023 | 17:00 | mg/dl | 5 ALA |
| | | 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. | |