

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS	NOMBRES:	N° H. CLÍNICA	HABITACIÓN CAMA
MINANGO ZHAGUI	HILDA ISABEL	313.193	315 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
MINANGO ZHAGUI	HILDA ISABEL	313193	315 B

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

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
24/08/2023	0600	0	Andrea Aguilar S. ENFERMERA C.I. 0202113849			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	
		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.	