ex his arc		REGISTRO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA N°1									ECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA	
1. DATOS DE	IDENTIFIC	ACION			<u> </u>						·	
APELLIDOS						NOMBRES:				N° H. CLÍNICA HABITACIÓN CAMA		
VITERI VINUEZA					JOSEFINA ESPERANZA				3	10327	3	
2. CONTROL	DE SIGNO	S VITALES										
FECHA	HORA	T.A.	T.A.M.	F.C.	F.R.	T*	SPO ₂	FIOz/LTS O2	TOTAL LITROS 02	SUMILLA SELLO		
55as 80 FO	07:30	137 8 4	10 2	102 ×	183	36-7	90%	-/-	_	Union of Fo BOLEA NUCLEO DE GUITO Lie. Veronica Marem Ch. gst. mena cucado D' cuto 139		
07-08-2013		9063	69	68×	18×	36,5°	90%	7.	•	SOLEA DECEMBER DUTTO Ledo, Majari Burnueno cumbunicacin C.L.: 1722220827		
7.08/23	22:00	9H 58	67.	70 ₃	214	36.3	40%	7_	,	Ve!	MC Maccal Successions Lie Ma. Cristina Friesa Liera 18 Febr 115 No 340	
08 08 R3	06:00	105 57	67	GHÁ	17×	26 G	90%	-/-	Į	MOI TUNIO LEO DE QUITO LEC. Não COSSITO Prieto Liera 10 Para 115 ho 344		
06.08.2013	14:00	105	65	73×	18×.	36,90	91/	-/-	,	BOLCAN La	(M) (f (ctr) br Juno (gart') figari o undarsiki cro 1722229027	
CB-C8-13	22:00	६५	43	424	80 Y	3€.€	वा%	-/-)	구한 SOL Lic.	lundles (Ent CA NUCLEO DE OU!TO Froddy Moralos O. ENFERMERC 'Ubo 24 Folio 27 m 11	
Cq-08.23	C6:00	96 50	60	٦2∀'	18મે	36.5°	92%	-/-	1	Uo Uo	CANDELED DE CUITO Freddy Morales O. EYFERMET	
					IUCLEO	DE QU.						
							! 					
							:				-	

Angle on Ol Bruss		REC	DIRECCIÓN MÉDICA ENFERMERÍA						
1. DATOS DE	IDENTIFIC	ACION							
APELLIDOS									
	VITER	I VINUEZA_	J(DSEFINA ESPERAN	JZA	310327	3		
3. CONTROL	DEL DOLO	R		4. CONTI	ROL DE GL	UCEMIA CAPIL	LAR		
FECHA	HA HORA EVA		SUMILLA SELLO	FECHA	HORA	нбт	SUMILLA SELLO		
		10		07 '08 2073	18.00	87 mg/dl	nywy/w		
		10		ve. ve. sor 3	06:00	gg mg/dl	M soca nucleore zune		
		10		08. <i>6</i> 8.1613	18:00	95 mg/di	Microft or parto Lodo Microft Durgari antimendor un median		
		10		09.08.2023	06:00	83 mg/dl	SOLEA NUCLEO DE QUITO Lic. Freddy Morales O. ENFERMERS MES LING 24 Fabr 51 N 91		
		10		SÖLLA	NUCLEO D	E QUITO mg/dl			
		10		i		mg/di			
		10				mg/dl			
		10				mg/dl			
		10				mg/dl			
		10				mg/dl			
		10				mg/di			
5. CONTROL	DE PERIMI	ETROS		***************************************					
FECHA	HORA	PERIMETRO	SUMILLA	FECHA	HORA	PERIMETRO	FIRMA / SELLO		
		cm.	SELLO			cm.			
		cm.				cm.			
		cm.		_		cm.			