

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDOS

NOMBRES:

Nº H. CLÍNICA

HABITACIÓN CAMA

CAROLINA ALEXANDRA

VARGAS VASQUEZ

230.725

317-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
CAROLINA ALEXANDRA	VARGAS VASQUEZ	230725	317-A

3. CONTROL DEL DOLOR.....

4. CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR

FECHA	HORA	EVA	SUMILLA	FECHA	HORA	HGT	SUMILLA
15/08/2023		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	
		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.	