



TARJETA INDIVIDUAL DE MEDICAMENTOS

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

IDENTIFICACIÓN: _____ CAMA: _____

FECHA INGRESO _____ EPS: _____

FECHA	MEDICAMENTO	DOSIS	RANGO	VÍA	HORA ADMINISTRACIÓN					
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24



TARJETA INDIVIDUAL DE MEDICAMENTOS

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

IDENTIFICACIÓN: _____ CAMA: _____

FECHA INGRESO _____ EPS: _____

FECHA	MEDICAMENTO	DOSIS	RANGO	VÍA	HORA ADMINISTRACIÓN					
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24
					1	2	3	4	5	6
					7	8	9	10	11	12
					13	14	15	16	17	18
	TIEMPO DE INFUSIÓN				19	20	21	22	23	24