
	MEINTEGRAL S.A.S												Código: M-HP-FT-MHHP-TV-5								
	FORMATO												Versión: 1.0			Año: 2023					
	MONITORIA HEMODINÁMICA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA												Página: 1								
NOMBRE DEL PACIENTE:										No. DE IDENTIFICACION:				DIAGNÓSTICO:							
FECHA DE TOMA DE SV:								EDAD:		PESO		TALLA:		CAMA							
HORA	CONSTANTES VITALES						BALANCE DE LÍQUIDOS										ORINA				
	Temperatura	Presión Arterial	Presión Arterial Media	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Sat O2	ADMINISTRADOS				TOTAL	B	TOTAL	ELIMINADOS							
7:00																					
8:00																					
9:00																					
10:00																					
11:00																					
12:00																					
13:00																					
Balance																					
14:00																					
15:00																					
16:00																					
17:00																					
18:00																					
19:00																					
Balance																					
20:00																					
21:00																					
22:00																					
23:00																					
0:00																					
1:00																					
2:00																					
3:00																					
4:00																					
5:00																					
6:00																					
Balance																					
<div>Profesional de Enfermería Día</div>										<div>Profesional de Enfermería Noche</div>										<div>Percentiles</div> <div>P: 50</div> <div>P: 95</div>	
<div>Auxiliar de Enfermería Día</div>										<div>Auxiliar de Enfermería Noche</div>											
<div>ELEBORADO POR</div> <div>Planeación y Calidad</div>										<div>REVISADO POR:</div> <div>Coordinación de Enfermería</div>										<div>APROBADO POR:</div> <div>Coordinación de Calidad</div>	

	MEINTEGRAL S.A.S												Código: M-HP-FT-MHHP-TV-5								
	FORMATO												Versión: 1.0			Año: 2023					
	MONITORIA HEMODINÁMICA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA												Página: 1								
NOMBRE DEL PACIENTE:										No. DE IDENTIFICACION:				DIAGNÓSTICO:							
FECHA DE TOMA DE SV:								EDAD:		PESO		TALLA:		CAMA							
HORA	CONSTANTES VITALES						BALANCE DE LÍQUIDOS										ORINA				
	Temperatura	Presión Arterial	Presión Arterial Media	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Sat O2	ADMINISTRADOS				TOTAL	B	TOTAL	ELIMINADOS							
7:00																					
8:00																					
9:00																					
10:00																					
11:00																					
12:00																					
13:00																					
Balance																					
14:00																					
15:00																					
16:00																					
17:00																					
18:00																					
19:00																					
Balance																					
20:00																					
21:00																					
22:00																					
23:00																					
0:00																					
1:00																					
2:00																					
3:00																					
4:00																					
5:00																					
6:00																					
Balance																					
<div>Profesional de Enfermería Día</div>										<div>Profesional de Enfermería Noche</div>										<div>Percentiles</div> <div>P: 50</div> <div>P: 95</div>	
<div>Auxiliar de Enfermería Día</div>										<div>Auxiliar de Enfermería Noche</div>											
<div>ELEBORADO POR</div> <div>Planeación y Calidad</div>										<div>REVISADO POR:</div> <div>Coordinación de Enfermería</div>										<div>APROBADO POR:</div> <div>Coordinación de Calidad</div>	