 <i>Trabajamos con el corazón!</i>		MEINTEGRAL S.A.S												Código: M-HP-FT-MHHP-TV-5									
		FORMATO												Versión: 2.0		Año: 2024							
		MONITORIA HEMODINÁMICA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA												Página: 1									
NOMBRE DEL PACIENTE:								No. DE IDENTIFICACION:								DIAGNÓSTICOS:							
FECHA DE TOMA DE SV:								EDAD:				PESO				TALLA				CAMA			
HORA	CONSTANTES VITALES							BALANCE DE LÍQUIDOS										ORINA		Deposición			
	Temperatura	Presión Arterial	Presión Arterial Media	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Sat O2	Glucemia	ADMINISTRADOS				TOTAL	Balance	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																							

Profesional de Enfermería Día

Profesional de Enfermería Noche

Auxiliar de Enfermería Día


Auxiliar de Enfermería Noche

ELEBORADO POR
Planeación y Calidad

REVISADO POR:
Coordinación de Enfermería

APROBADO POR:
Coordinación de Calidad

Percentiles	
P: 50	
P: 95	

		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		TALLA		PESO		CAMA			
HORA	CONSTANTES VITALES									BALANCE DE LÍQUIDOS						ORINA		Deposito	
	Temperatura	Presión Arterial	Presión Arterial Media	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Sat O2	Glucemia	ADMINISTRADOS			TOTAL	Balance	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																			

Profesional de Enfermería Día

Auxiliar de Enfermería Día

ELEBORADO POR
Planeación y Calidad

Profesional de Enfermería Noche

Auxiliar de Enfermería Noche

REVISADO POR:
Coordinación de Enfermería

Percentiles	
P: 50	
P: 95	

APROBADO POR:
Coordinación de Calidad