

TRATAMIENTOS VARIOS

| Habitación: | Cama: | | DETERMINE |
|--------------|--------|---|-----------|
| Paciente | | | |
| Tratamiento: | | | |
| | | | |
| | | | |
| Horas: | Fecha: | / | 1 |
| Horas: | Fecha: | 1 | 1 |