



	the state of the s
H.CI:	

## RIESGO QUIRÚRGICO - CONTROL

				_ Edad:	Sevo. ()
Apellidos y Nombres:				Harri	
CONTROL N°	Fech	a:		Hora:	
	SINTOMÁTI	CO (especificar):			
S) ASINTOMATICO			t-sta	Frec. Resp:	/min
O) Presión arterial:	mmHg	Frec. cardiaca:	/min	1100.1101	
Examen fisico priorizado:					
			H. H.		
Exámenes de laboratorio: Glucosa b	asal:	Otros (Esp	pecificar):		
Procedimientos:					
P) RECOMENDACIONES:					
		- 3) -			
THE RESERVE		6)			
				Fit	ma y Sello
	1885				
ONTROL N°	Fech	a:		Hora	1:
- AUDITOMATICO	SINTOMÁT	ICO (especificar):			
s) ASINTOMATICO					
O) Presión arterial:	mmHg	Frec. cardiaca:	/min	Frec. Resp:	/min
xamen fisico priorizado:					
		Otros (Fe	necificar):		
xámenes de laboratorio: Glucosa b			specificar)		A THE RES
rocedimientos:					
BECOMENDACIONES:	N-623				
) RECOMENDACIONES:	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	4)			
THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	NAME OF THE PARTY		-	PART OF THE PART O	76 F 30 83