ECHA: NICIALES OE NOMBRE Y APELLID	CAMA:									
PESO: DIAGNÓSTICO:	ALERGIAS:	PRECAUCIONES:								
TURNO MAÑANA	TURNO TARDE	TURNO NOCHE								
CONDICIÓN DEL PACIENTE	CONDICIÓN DEL PACIENTE	CONDICIÓN DEL PACIENTE								
Estable	□ Estable	☐ Estable								
Inestable	□ Inestable	□ Inestable								
☐ Irritable	☐ Irritable	☐ Irritable								
Otro	Otro:	Otro								
Signos vitales Alterados:	Signos vitales Alterados:	Signos vitales Alterados:								
PATRÓN RESPIRATORIO	PATRÓN RESPIRATORIO	PATRÓN RESPIRATORIO								
Oxigenoterapia SI NO	Oxigenoterapia SI NO	Oxigenoterapia SI NO								
Dispositivo:	Dispositivo:	Dispositivo:								
Modo:	Modo:	Modo:								
Aspiración de secreciones:	Aspiración de secreciones:	Aspiración de secreciones:								
SI NO Hora:	SI NO Hora:	SI NO Hora:								
PATRÓN NUTRICIONAL	PATRÓN NUTRICIONAL	PATRÓN NUTRICIONAL								
o Enteral	o Enteral	o Enteral								
o Parenteral	_	o Parenteral								
<ul> <li>Reposo gástrico</li> </ul>	<ul> <li>Reposo gástrico</li> </ul>	<ul> <li>Reposo gástrico</li> </ul>								
PATRÓN DE ELIMINACIÓN	PATRÓN DE ELIMINACIÓN	PATRÓN DE ELIMINACIÓN								
Renal:	Renal:	Renal:								
Intestinal:	Intestinal:	Intestinal:								
Gástrica:	Gástrica:	Gástrica:								
Drenajes:	Drenajes:	Drenajes:								
		•								
¿Cual?	¿Cual?	¿Cual?								
Balance Hídrico: CadaHs	Balance Hídrico: CadaHs	Balance Hídrico: CadaHs								
PRESENCIA DE LESIONES	PRESENCIA DE LESIONES	PRESENCIA DE LESIONES								
SI NO	SI NO	SI NO								
Ubicación:	Ubicación:	Ubicación:								
Curación:	Curación:	Curación:								
NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES								
ENTREGA DE GUARDIA DEL TURNO MANAÑA	ENTREGA DE GUARDIA DEL TURNO TARDE	ENTREGA DE GUARDIA DEL TURNO NOCHE								
FIRMA	FIRMA	FIRMA								

CAMA	: P/	ACIENT	E:			PE	SO:		EDAD:		PI:		ALIME	NTACIÓ	N:	F	ECHA:	
HORARIO	TENSION A	FC	FR	T°	SAT02	DIURESIS	CATARSIS	RITMO D	GLUCEMIA	MODO	PIM	PEEP	TI	VT	FI02			
PLANES														RESCATES DE SEDACIÓN				
													-					$\dashv$