

FECHA:

CAMA:

INICIALES DE NOMBRE Y APELLIDO:

PESO:

DIAGNÓSTICO:

ALERGIAS:

PRECAUCIONES:

TURNO MAÑANA	TURNO TARDE	TURNO NOCHE
<p>CONDICIÓN DEL PACIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> Estable <input type="checkbox"/> Inestable <input type="checkbox"/> Irritable <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>Signos vitales Alterados:</p>	<p>CONDICIÓN DEL PACIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> Estable <input type="checkbox"/> Inestable <input type="checkbox"/> Irritable <input type="checkbox"/> Otro:</p> <p>Signos vitales Alterados:</p>	<p>CONDICIÓN DEL PACIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> Estable <input type="checkbox"/> Inestable <input type="checkbox"/> Irritable <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>Signos vitales Alterados:</p>
<p>PATRÓN RESPIRATORIO</p> <p>Oxigenoterapia SI NO Dispositivo: Modo: Aspiración de secreciones: SI NO Hora:</p>	<p>PATRÓN RESPIRATORIO</p> <p>Oxigenoterapia SI NO Dispositivo: Modo: Aspiración de secreciones: SI NO Hora:</p>	<p>PATRÓN RESPIRATORIO</p> <p>Oxigenoterapia SI NO Dispositivo: Modo: Aspiración de secreciones: SI NO Hora:</p>
<p>PATRÓN NUTRICIONAL</p> <p><input type="radio"/> Enteral <input type="radio"/> Parenteral <input type="radio"/> Reposo gástrico</p>	<p>PATRÓN NUTRICIONAL</p> <p><input type="radio"/> Enteral <input type="radio"/> Parenteral <input type="radio"/> Reposo gástrico</p>	<p>PATRÓN NUTRICIONAL</p> <p><input type="radio"/> Enteral <input type="radio"/> Parenteral <input type="radio"/> Reposo gástrico</p>
<p>PATRÓN DE ELIMINACIÓN</p> <p>Renal: Intestinal: Gástrica: Drenajes: ¿Cual? Balance Hídrico: Cada _____ Hs</p>	<p>PATRÓN DE ELIMINACIÓN</p> <p>Renal: Intestinal: Gástrica: Drenajes: ¿Cual? Balance Hídrico: Cada _____ Hs</p>	<p>PATRÓN DE ELIMINACIÓN</p> <p>Renal: Intestinal: Gástrica: Drenajes: ¿Cual? Balance Hídrico: Cada _____ Hs</p>
<p>PRESENCIA DE LESIONES</p> <p>SI NO Ubicación: Curación:</p>	<p>PRESENCIA DE LESIONES</p> <p>SI NO Ubicación: Curación:</p>	<p>PRESENCIA DE LESIONES</p> <p>SI NO Ubicación: Curación:</p>
<p>NOVEDADES</p>	<p>NOVEDADES</p>	<p>NOVEDADES</p>
<p>ENTREGA DE GUARDIA DEL TURNO MANAÑA</p> <p>FIRMA</p>	<p>ENTREGA DE GUARDIA DEL TURNO TARDE</p> <p>FIRMA</p>	<p>ENTREGA DE GUARDIA DEL TURNO NOCHE</p> <p>FIRMA</p>

