

### IDENTIFICACIÓN

 Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  

APELLIDO PATERNO
APELLIDO MATERNO
NOMBRE (S)

#### A. SIGNOS VITALES, DIAGNÓSTICO, PRESCRIPCIÓN Y EVOLUCIÓN.

PESO ACTUAL		DÍA MES AÑO	
ESTATURA		FECHA	
PULSO			
FRECUENCIA RESPIRATORIA			
TENSIÓN Sistólica			
ARTERIAL Diastólica			
TEMPERATURA			

PESO ACTUAL		DÍA MES AÑO	
ESTATURA		FECHA	
PULSO			
FRECUENCIA RESPIRATORIA			
TENSIÓN Sistólica			
ARTERIAL Diastólica			
TEMPERATURA			

