



ASOCIACION PARA LA EDUCACION INTEGRAL EN SALUD

CONSTANTES VITALES

Nº DE LA HISTORIA CLINICA	
APELLIDOS	NOMBRES
CAMA	SERVICIO

FECHA:				DIAS HOSPITAL			DIAS POST. OP.			A.M.			P.M.			A.M.			P.M.			A.M.			P.M.			A.M.			P.M.			A.M.			P.M.		
T.A.	T.	P.	R.	4	8	12	4	8	12	4	8	12	4	8	12	4	8	12	4	8	12	4	8	12	4	8	12	4	8	12	4	8	12	4	8	12			
35	8	166	68																																				
34	6	162	66																																				
33	4	158	64																																				
32	2	154	62																																				
31	41	150	60																																				
30	8	146	58																																				
29	6	142	56																																				
28	4	138	54																																				
27	2	134	52																																				
26	40	130	50																																				
25	8	126	48																																				
24	6	122	46																																				
23	4	118	44																																				
22	2	114	42																																				
21	39	110	40																																				
20	8	106	38																																				
19	6	102	36																																				
18	4	98	34																																				
17	2	94	32																																				
16	38	90	30																																				
15	8	86	28																																				
14	6	82	26																																				
13	4	78	24																																				
12	2	74	22																																				
11	37	70	20																																				
10	8	66	18																																				
9	6	62	16																																				
8	4	58	14																																				
7	2	54	12																																				
6	36	50	10																																				
5	8	46	8																																				
4	6	42	6																																				
3	4	38	4																																				
2	2	34	2																																				
1	35	30	0																																				

Paso																																								
Eliminación de Orina c.c.																																								
Nº de Deposiciones																																								
Vómito c.c.																																								
Succión o Drenaje c.c.																																								
Líquidos Parenterales c.c.																																								
Líquidos Orales c.c.																																								
Transfusión c.c.																																								
Dieta																																								
Drogas																																								

T.A. TENSION ARTERIAL en negro, rayas verticales entre dos puntos que indique la tensión sistólica y la diastólica

T. TEMPERATURA, rojo P. PULSO, azul R. RESPIRACION, verde CONSTANTES VITALES