|  |  |
| --- | --- |
| **Mes:**  | **Año:** |
| **Fecha** | **Hora** | **Nombres y Apellidos** | **Identificación** | **Procedimiento** | **Responsable** | **Firma Usuario** | **Observación** |
| **IY** | **CH** | **GL** | **TA** | **ATA** | **RS** |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |

**CONVENCIONES**: **IY**:(Inyección: describir si es intramuscular (IM), Subcutánea (SB) o Endovenosa (EV). **CH**: (Curación de herida). **GL**:(Glucometrìa).

 **TA:**(Toma de tensión arterial). **ATA:**(Afinamiento de Tensión arterial) **RS**:(Retiro de sutura)