

FÓRMULA _____

MONITORÍA HEMODINÁMICA

PESO _____ TALLA _____ SC. _____

FECHA _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____

H	PAS PAD	PAM	FC	FR	T°	PVC	GC IC	RVS IRVS	FIO2	PIA PPA	PIC PPC	GLUCO- METRÍA	INSU- LINA	SAT O2
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														

MARCAPASO

FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

CATETER VENOSO Y/O ARTERIAL

TIPO DE CATETER	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN O CAMBIO	CARACTERÍSTICA SITIO DE INSERCIÓN