



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA UCI NEONATAL

CÓDIGO:

FRHOS-144

VERSIÓN

02

FECHA DE ELABORACIÓN:

19 DE FEBRERO DE 2016

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

4 DE AGOSTO DE 2017

HOJA: 2 DE 2



AYUDAS DIAGNÓSTICAS

FECHA EXAMEN	LABORATORIOS			OBSERVACIONES		ECOCARDIOGRAMA		RESULTADO	RADIOGRAFIAS FECHA	OBSERVACIÓN			
						FECHA SOLICITADO	FECHA TOMADO						
						ECOCARDIO PEDIATRICO							
						ECOTRANSFONTALENAR							
						OTRAS ECOGRAFIAS							
CULTIVOS	FECHA TOMA	REPORTE	AGENTE	INTERCONSULTAS, AUTORIZACIONES, PROCEDIMIENTOS ESPECIALES					TRANSFUSIONES				
				FECHA	INTERCONSULTA, PROCEDIMIENTO	FECHA Y HORA CITA	LUGAR	OBSERVACIONES	HEMODERIVADOS	CANTIDAD	FECHA Y HORA INICIO	FECHA Y HORA TERMINA	
PASO CATETER	FECHA:		RESPONSABLE	OBSERVACIÓN	FECHA:		RESPONSABLE	OBSERVACIÓN	FECHA:		RESPONSABLE	OBSERVACIÓN	
	TIPO:				TIPO:				TIPO:				