



Instituto de Biotecnología



REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA: _____

Nombre del Paciente _____

Edad _____ Hora del último alimento _____

Enfermedades _____

Medicamentos _____

Intoxicantes _____

Alergias _____

EXPLORACIÓN FÍSICA BÁSICA

HORA	F.C. 60-100 l/m	F.R. 16-22 r/m	T/A 120/80 (+-) 10 mmHg	Temperatura 36.5 a 27.2 °C	SpO2 90-95 %	Glucosa En ayuno 70-100mg/dl	Piel (color, estado)	Pupilas

Observaciones:



Instituto de Biotecnología



REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA: _____

Nombre del Paciente _____

Edad _____ Hora del último alimento _____

Enfermedades _____

Medicamentos _____

Intoxicantes _____

Alergias _____

EXPLORACIÓN FÍSICA BÁSICA

HORA	F.C. 60-100 l/m	F.R. 16-22 r/m	T/A 120/80 (+-) 10 mmHg	Temperatura 36.5 a 27.2 °C	SpO2 90-95 %	Glucosa En ayuno 70-100mg/dl	Piel (color, estado)	Pupilas

Observaciones:

