REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL

PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO

DIF JALISCO

TURNO MATUTINO ☐

VESPERTINO ☐

MES _____ AÑO _____ CADI _____

FECHA	EXPEDIENTE	APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)	EDAD Y SEXO		(A)				HORA		MEDICAMENTO APLICADO	VACUNAS APLICADAS (C)	APOYO A EXCURSIONES	OBSERVACIONES
			M	F	SALA	1era. VEZ	SUBSECUENTE	ACCIDENTE (B)		CURACIÓN				

A) SALAS

1. LAC B
2. LAC C
3. MAT. A
4. MAT. B
5. MAT. C
7. PREJARDÍN
8. PREESC. 1
9. PREESC. 2
10. PREESC. 3

B) TIPO DE LESIONES

A. HERIDA
B. LACERACÓN
C. FRACTURA
D. CONTUSIÓN
E. LUXACIÓN
F. QUEMADURA
G. AMPUTACIÓN
H. INTOXICACIÓN
I. PICADURA DE ABEJA
J. PICADURA DE ALACRAN
K. INTRODUCCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS
L. OTROS

Enfermera Responsable

Enfermera Responsable

Fecha de actualización: 24 de Abril de 2012 V.