NOMBRE Y APELLIDO……..Fecha:……
Asignatura: ……..Nota:……
Htal:……..Servicio:……

Presentación del caso	Necesidades alteradas (según Henderson)
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
Acciones/Intervenciones/Cuidados	**Fundamentación**
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
Tipo de nacimiento y peso al nacer	

NOMBRE Y APELLIDO……..Fecha:……
Asignatura: ……..Nota:……
Htal:……..Servicio:……

Lactancia hasta que edad: Tipo de complemento: Tipo de alimentación:	Patología de base: Medicación de base: Internaciones previas: Alergias:
Sexo: Peso: Talla: PC: Edad: Glasgow:	Tipos de cirugías previas Cirugía actual: Características Tipos de drenaje:
Diagnostico Presuntivo: Diagnostico Actual:	Eliminación: Diuresis: S.vesical Sondaje itte espontanea: Catarsis: Características:
Tipo de oxígeno: Cánula nasal( ) L: Máscara Simple ( ) Litros: Másc. de Reservorio( ) Ls: Másc Venturi ( ) Ls: %:	Miembros inferiores:
Auscultación pulmonar: Tipos de ruidos: CSV:	Higiene gral: .
Miembros superiores:	Tipos de acceso venoso: Avp: AVC: C. Implantable: Semi. Imp: PHP: Itte: Ml/hs:
Abdomen (RHA):	Tipo de medicación: v.o: E.V : SNG: GTT: Otros:
Dieta:	Eliminación: Diuresis: Catarsis:
Vínculo:	Cordón:
Familia:	Días de internación: