



Nombre:

[illegible]

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

FORMATO: Nota de evolución

Nota: El llenado de éste formato será con bolígrafo con tinta negra.

No.	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1	Nombre	Registrar el nombre completo del paciente (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s))
2	Número de expediente	Registrar número de expediente
3	Fecha	Registrar fecha con número usando el formato DD/MM/AA
4	Hora	Registrar horario de 24 horas por día con número usando el formato HH:MM
5	Talla	Registrar la talla del paciente en metros y centímetros
6	Peso	Registrar el peso en kilogramos del paciente
7	Temperatura	Registrar la temperatura en grados centígrados del paciente
8	Tensión arterial	Registrar la tensión arterial del paciente
9	Frecuencia cardiaca	Registrar la frecuencia cardiaca por minuto
10	Frecuencia respiratoria	Registrar la frecuencia respiratoria por minuto
11	Narrativa de nota de evolución	Escribir el padecimiento actual o el motivo por el que acude el paciente, con los datos y hallazgos subjetivos, objetivos, análisis y plan de tratamiento y datos conforme a la norma oficial 004 del expediente clínico.
Nota: Cada que se requiera hacer una nueva nota de evolución se deberá registrar la información solicitada del punto 5		