

HOJA DE FLUJO DE PRUEBA

Nombre:						
Fecha de nacimiento:						
	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
Peso						
Temperatura						
Presión arterial						
Pulso						
Saturación O2						
Altura						
Peso						
Temperatura						
Presión arterial						
Pulso						
Saturación O2						
Altura						
Peso						
Temperatura						
Presión arterial						
Pulso						
Saturación O2						
Altura						
Peso						
Temperatura						
Presión arterial						
Pulso						
Saturación O2						
Altura						
Peso						
Temperatura						
Presión arterial						
Pulso						
Saturación O2						
Altura						