



AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT

DEPARTAMENTO DE SALUD 19
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE Y C.E. BABEL

SERVEI / SECCIÓ

SERVICIO / SECCIÓN

UBICACIÓ

UBICACIÓN

CONSULTA EXTERNA

CENTRE D'ESPECIALITATS

CENTRO DE ESPECIALIDADES

FULL NÚM.

HOJA NÚM.

PRIMER COGNOM
PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM
SEGUNDO APELLIDO

NOM
NOMBRE

DATA DE NAIXIMENT
FECHA DE NACIMIENTO

SEXE
SEXO

M

F

C.I.P.

<input type="text"/>																			
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NÚM. D'HISTÒRIA CLÍNICA
NUM. DE HISTORIA CLINICA

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PLÁ DE CURES D'INFERMERIA / PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

Fecha / turno Data / hora	Diagnósticos / problemas de Enfermería / Diagnòstics d' infermeria	Intervenciones / cures	Objetivos / Objectius

PLÁ DE CURES D'INFERMERIA / PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

Fecha / turno Data / hora	Diagnósticos / problemas de Enfermería / Diagnòstics d' infermeria	Intervenciones / cures	Objetivos / Objectius