

HONORABLE AYUNTAMIENTO DE TULUM QUINTANA ROO

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

HOJA DIARIA PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA



NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO: _____

CEDULA PROFECIONAL: _____ ENF AUX TURNO: _____ LOCALIDAD _____

MES:		AÑO:		EDAD	SEXO	POB.	REG.	SIGNOS VITALES Y SOMATOMETRIA						TARJETEROS				MEDICAMENTO SURTIDO	CURACIONES																							
DIA	Nº PROGRESIVO	NOMBRE DEL PACIENTE			FEC. DE NAC.	AÑOS	MESES	H: HOMBRE M: MUJER	P. ABIERTA SEGURO P. PROSPERA	EST. DE NAC.	PESO	TALLA	FC	FR	Tª	TA	C.C.	IMC	C.N.S.	CRONICOS	EMB/ LAC	P.F.	INGRESO	REINGRESO	CON. SAVA	CON. GEN.	CON. NO MED.	NOMBRE Y PRESENTACION DEL FARMACO														
																																DEXTROSITIX	INY. IM.	INY. IV.	CURACION	SUTURA	RET. PUNT.	VENOCLISIS	DOP.	PAPNICOLAO	EXP. MAMA	PARTOS
CURP	_____	DD MM AA																																								
1		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
2		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
3		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
4		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
5		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
6		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
7		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
8		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
9		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
10		DD MM AA																																								
CURP	_____	DD MM AA																																								
11		DD MM AA																																								

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que e resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.