

Acciones de Enfermería y Promoción de la Salud.

Fecha _____

Estado _____

Municipio _____

Jurisdicción
Sanitaria _____

Localidad _____

Colonia _____

Región _____

Tipo de unidad de salud _____

CLUES _____

Latitud _____

Longitud _____

Lugar de atención _____

Reporta:
Unidad de salud
Unidad Médica Móvil
Módulo

Nombre de la unidad notificante. _____

ENFERMERÍA	
Pacientes con signos vitales	
Aplicación de medicamento	
Curaciones	
Destroxtis	
Prueba rápida de lípidos	
Somatometría	
Otros	

PROMOCIÓN	
Gel antibacterial	
Desparasitantes	
Desinfectantes de agua	
Preservativos	
Vida suero oral	
Óxido de zinc	
Ácido fólico, vitaminas y minerales	
Otros (miconazol...)	

DENTAL	
Cepillos dentales	
Pastillas reveladoras	
Técnica de cepillado	
Otros.	

Nombre Responsable