

# NOTA DE EVOLUCIÓN

FECHA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

P (PROBLEMA): DIAGNOSTICO  
S (SUBJETIVO): LO QUE REFIERE EL PACIENTE (SIGNOS Y SÍNTOMAS)  
O (OBJETIVO): SIGNOS VITALES/EXAMEN FÍSICO (OBSERVACIÓN)  
A (ANÁLISIS): CONDICIONES ACTUALES SE ENCUENTRA EL PACIENTE  
P (PLAN): TRATAMIENTO

P: \_\_\_\_\_

S: \_\_\_\_\_

O:TA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ TEMPERATURA \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

P: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL MAESTRO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PACIENTE

P: \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

S: \_\_\_\_\_

O:TA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ TEMPERATURA \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

P: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL MAESTRO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PACIENTE

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# NOTA DE EVOLUCIÓN

P: \_\_\_\_\_

S: \_\_\_\_\_

O:TA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ TEMPERATURA \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

P: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL MAESTRO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PACIENTE

P: \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

S: \_\_\_\_\_

O:TA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ TEMPERATURA \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

P: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL MAESTRO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PACIENTE

P: \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

S: \_\_\_\_\_

O:TA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ TEMPERATURA \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

P: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL MAESTRO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PACIENTE

