

Fecha: _____
 Hora: _____
 Lugar: _____
 Nombre: _____
 Edad: _____
 Sexo: _____
 Tratamiento aplicado: _____

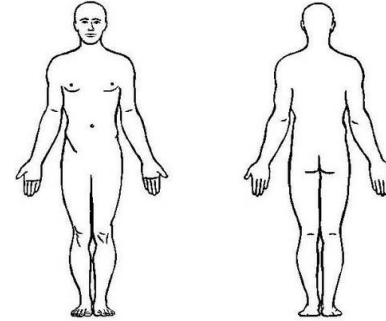
Tiempo			
TA			
FC			
FR			

0

I

II

III



Fecha: _____
 Hora: _____
 Lugar: _____
 Nombre: _____
 Edad: _____
 Sexo: _____
 Tratamiento aplicado: _____

Tiempo			
TA			
FC			
FR			

0

I

II

III

Fecha: _____
 Hora: _____
 Lugar: _____
 Nombre: _____
 Edad: _____
 Sexo: _____
 Tratamiento aplicado: _____



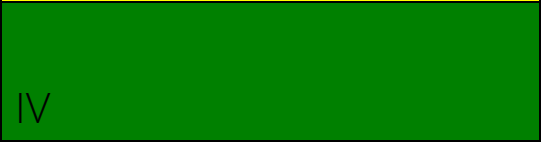


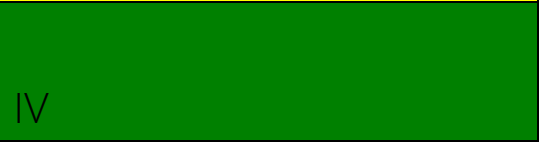
Tiempo			
TA			
FC			
FR			

0

I

II

III

 <p>IV</p>	  <p>IV</p>	 <p>IV</p>	  <p>IV</p>
---	---	---	---