



TRIAGE Y NOTA INICIAL DEL SERVICIO DE URGENCIAS

--

Fecha y hora de llegada a urgencias

Fecha y hora inicio triage	Tensión arterial	Frecuencia cardiaca	Frecuencia respiratoria	Temperatura	Glucemia capilar	Escala de Glasgow
Fecha y hora término triage	Movimiento de la atención					
<b>NIVEL DE GRAVEDAD</b>	1. Rojo	II. Naranja	III. Amarillo	IV. Verde	Azul	

**NOTA MEDICA INICIAL DE URGENCIAS**

Fecha y hora	
Motivo de la atención	
Resumen del Interrogatorio	
Exploración física	
Auxiliares de diagnóstico	
Diagnóstico	
Tratamiento	
Nombre, matrícula y firma del médico	