

NOMBRES: _____

IDENTIFICACIÓN: _____ **EPS:** _____ **EDAD:** _____

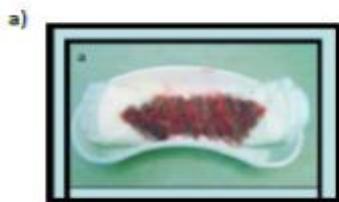
SERVICIO: _____

Instrucciones de llenado: De acuerdo a la evaluación visual, al momento del primer contacto con la paciente con hemorragia obstétrica, marque la cantidad de sangrado estimado.

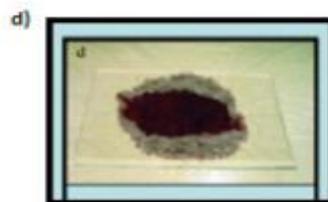
En los casos de hemorragia obstétrica en periodo transoperatorio, anote la sumatoria de acuerdo al número de compresas, gasas, derrame en piso, o recolección en riñón que permitan la estimación del sangrado.

Sangrado estimado: _____ Número de gasas: _____ Número de compresas: _____

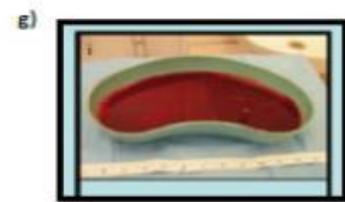
Diámetro de derrame en piso: _____



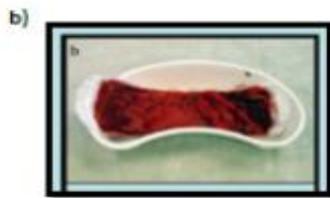
Apósito vaginal: 30 ml



Pañal: 250 ml



Riñón: 500ml



Apósito vaginal: 100 ml



Compresa 45x45cm: 350ml



**Hemorragia con derrame en
Cama: 1000ml**



**Gasa 10x 10 cm: 60 ml
cama**



**Diámetro de derrame sanguíneo en piso:
50 cm: 500ml
75 cm: 1000 ml
100 cm: 1500ml**



**Hemorragia con derrame
y piso: 2000 ml**

Elaborado por:

TRINY MORENO
MARTINEZ

**CALLE 26 No 17-124 Barrio San Pedro
LORICA -CORDOBA
TEL: (604) 7732980
email:hospitalorica@gmail.com**

VERSION 001

DCTO NO CONTROLADO

Página 1 de 1