

Registro de monitoreo para la Sala SIJE

Nombre	Fecha	Hora	Niveles de oxígeno SpO ²	Temperatura	¿Ha recibido la aplicación de la vacuna contra COVID-19?		
					Si/No	dosis recibidas (Única, 1 de 2 o vacunación completa) ¹	Fecha de vacunación

1 En caso afirmativo, indicar, dependiendo de la vacuna recibida: Única: En caso de ser una dosis; 1 de 2: Si ha recibido una dosis de dos dosis; completa: Esquema de vacunación completa.

Registro de monitoreo para la Sala SIJE

Nombre	Fecha	Hora	Niveles de oxígeno SpO ²	Temperatura	¿Ha recibido la aplicación de la vacuna contra COVID-19?		
					Si/No	dosis recibidas (Única, 1 de 2 o vacunación completa) ¹	Fecha de vacunación
Maria Fernanda López Argandar	06/06/2021	07:00	92	36.3	SI	1 de 2	02/06/2021
Patricia Tavera	06/06/2021	07:02	91	36.0	NO	----	----
Ángel Sánchez	06/06/2021	07:03	89	35.5	SI	Vacunación completa	24/02/2021 17/03/2021

¹ En caso afirmativo, indicar, dependiendo de la vacuna recibida: Única: En caso de ser una dosis; 1 de 2: Si ha recibido una dosis de dos dosis; completa: Esquema de vacunación completa.