REGISTRO PICO FLUJO

Paciente																
Fecha		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PEF l/min																
700																
650																
600																
550																
500																
450																
400																
350																
300																
250																
200																
150																
100																
50																
Valor registrado (l/min)																
SÍNTOMAS	Tos															
	Ahogo															
	Pitos															
LIMITACIÓN EN LA ACTIVIDAD	Sí															
	No															
USO INHALADOR DE RESCATE	Sí															
	No															