Karta gorączkowa ogólna

L. ks. gł./L. ks. oddz. ..... Nazwisko i imię ..... Wiek ..... Oddział .....

Rozpoznanie .....

Kategoryzacja																													
Data																													
Dzień pobytu																													
Tętno	Ciepło	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W	R	W
150	41°																												
130	40°																												
110	39°																												
90	38°																												
70	37°																												
50	36°																												
40	35°																												
RR																													
Dieta																													
Stolec																													
Wymioty																													
Mocz																													
Zlecenia lekarskie																													
Wzrost																													
Ciężar ciała																													

Druk tel. (0-61) 819-44-84(85), fax 830-36-45 MED 021/2