Książka

Rowerzystów

| Nr kolejny ewidencji / Nr księgi głównej | Data i godz. urodzenia noworodka | MATKA | | | | | | | | | | NOWO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Imię i nazwisko***) adres | Wiek | Zawód | Choroby w czasie ciąży | Która ciąża | Który poród | Poronienia | Przebieg porodu | Czas odejścia wód płodowych | Powikłania porodu | Płeć | Waga / Długość | Wiek ciążowy w tygodniach | Stan ogólny | zamartwica | niezgodność serologiczna | choroba hemolityczna | Uszkodzenia porodowe jakie? | Wady wrodzone jakie?* | Inne |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DRUKARNIA WYDAWNICTWO KMB DRUK 64-608 Parkowo 52 tel./fax 067 26 10 674

Książka Noworodki

RODEK

| Choroby, które wystąpiły na oddziale noworodków (układ oddechowy, układ pokarmowy, układ nerwowy, skóra, oczy, żółtaczka patolog., pępek, inne) wpisać nazwę jedn. chorobowych | Konsultacje | Data szczepienia | Przyczyna nieszczepienia | Data | Waga | Stan ogólny | Skierowanie do poradni specjalistycznej | Przeniesienie (inny oddział, inny zakład) | Liczba dni pobytu (osobodni) | Data i godzina zgonu | Długość życia | Rozpoznanie kliniczne / przyczyna zgonu | Rozpoznanie anatomopatologiczne | Uwagi |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |