

Dato																		
Prøver	CRP																	
	Blodsukker																	
	Vekt/BMI																	
	Urinstix																	
	Blodprøver tatt																	
Væske inn	Kost																	
	Væske per os																	
	Intravenøst	ml	Sign	Sign	ml	ml	Sign	Sign	ml	ml	Sign	Sign	ml	ml	Sign	Sign	ml	ml
	Styrke/dose	Ord.	lege	spl	gitt	Ord.	lege	spl	gitt	Ord.	lege	spl	gitt	Ord.	lege	spl	gitt	gitt
	Sum totalt inn																	
Væske ut	Spontan																	
	Kateter																	
	Oppkast/diare																	
	Sum total ut																	
Væskebalanse +/-																		
Avføring/Flatus																		
Behandling/utstyr (PVK, SVK, kateter, O ₂ behandling, CPAP o.l.)																		

Dato	Beskjeder fra lege/ observasjoner (bl.sukker, hemofec, urinstix, O ₂ behandling, målinger, fysioterapi o.l.)	Signert Lege	Signert Utført	Forventet dato for utskrivning

Spesielle tiltak eller eventuell smitte: ISOLERES PGA OPPKAST/DIARE OG MISTANKE OM SMITTE