**DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REGISTRAZIONE DIURESI DEGLI OSPITI CON C.V. DELLE 24 H.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME e COGNOME | DIURESI 24 H. |  | NOME E COGNOME | DIURESI 24 H. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OSPITI IN MONITORAGGIO Hgt FUORI PROGRAMMA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| St. | Ospite | Hgt h. 08 | Hgt h. 12 | Hgt h. 18 | Hgt h. 20 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**OSPITI IN VALUTAZIONE DEL DOLORE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| St. | Ospite | Note | St. | Ospite | Note |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |