COGNOME_____**NOME**_____

Data

ORA	FC B/m	PA Mm hg	PVC cmH_2o	Param. Resp.	Diuresi cc	Perdite liquidi	Liquidi x os	Liquidi EV

BILANCIO TOTALE 24h	USCITE 24h CC	ENTRATE 24h CC

Data

ORA	FC B/m	PA Mm hg	PVC cmH_2o	Param. Resp.	Diuresi cc	Perdite liquidi	Liquidi x os	Liquidi EV

BILANCIO TOTALE 24h	USCITE 24h CC	ENTRATE 24h CC

LEGENDA: **S.N.G. =** Sondino naso gastrico **D** = Drenaggio **P** = Perspirazio **S** = Sudorazione **F** = Feci

COGNOME_____**NOME**_____

Data

ORA	**FC** B/m	**PA** Mm hg	**PVC** cmH_2o	**Param. Resp.**	**Diuresi** cc	**Perdite liquidi**	**Liquidi x os**	**Liquidi EV**
BILANCIO TOTALE 24h				**USCITE 24h CC**			**ENTRATE 24h CC**	

Data

ORA	**FC** B/m	**PA** Mm hg	**PVC** cmH_2o	**Param. Resp.**	**Diuresi** cc	**Perdite liquidi**	**Liquidi x os**	**Liquidi EV**
BILANCIO TOTALE 24h				**USCITE 24h CC**			**ENTRATE 24h CC**	

LEGENDA: **S.N.G. =** Sondino naso gastrico **D** = Drenaggio **P** = Perspirazio **S** = Sudorazione **F** = Feci