Protokół przyjętych pokarmów i płynów

_____
Imię i nazwisko

Dieta

☐ Ogólna ☐ Cukrzycowa ☐ Lekkostrawna ☐ Bezmleczna Inna:

Konsystencja pokarmu

☐ Normalna ☐ Mielona ☐ Mix ☐ Przemysłowa Inne zalecenia:

Zalecana dobowa ilość płynów: ☐ ml

Data									Data								
	Płyny ml			0%				100%		Płyny ml			0%				100%
Godzina	Doustnie	Dożylnie	Posiłki	○	◔	◑	◕	●	Godzina	Doustnie	Dożylnie	Posiłki	○	◔	◑	◕	●
Suma płynów przyjętych			Suma						Suma płynów przyjętych			Suma					

Copyright Fundacja Rehabilitacji Dostępnej TRANGO Materiały dostępne na www.polykanie.pl