

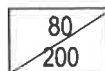


DOSAGE INGESTA EXCRETA

Date : Du _____ au _____

DOSAGE INGESTA						
No	Heure		Reste	7-15	15-23	23-7
1				/	/	/
2				/	/	/
3				/	/	/
4				/	/	/
5				/	/	/
6				/	/	/
7				/	/	/
8				/	/	/
9				/	/	/
10				/	/	/
PO						
		TOTAL				
TOTAL DES 24 HEURES						

Légende



→ Quantité administrée (ml)

→ Reste (ml)

Reste > Reste de la nuit précédente

Dosage Excreta	7-15	15-23	23-7
Mictions libres			
Sonde vésicale			
Gastrique			
Tube			
Drain thoracique			
Selles			
TOTAL			
Total des 24 heures			

Bilan Ingesta - Excreta = _____

Init.	Nom	No	Hre	Tub.	Init.	Nom	No	Hre	Tub.