ETIQUETTE

FEUILLE DE TEMPERATURE MENSUELLE

ANNEE : **Mois :**

date																											
	M	A	N	M	A	N	M	A	N	M	A	N	M	A	N	M	A	N	M	A	N	M	A	N	M	A	N
TA																											
POULS																											
T°																											
SaO_2																											
O_2																											
Poids																											
DIURESE																											
DIURESE TOTALE																											
SELLES																											
SV																											
SNG																											
TOTAL GASTRIQUE																											
Drainage:																											
TOTAL DRAINAGE																											
iv périphérique																											
Voie veineuse centrale																											
psmt voie veineuse fait																											
hémoc (série I,II,III)																											
EVA																											
RAI																											
SIGNATURE IDE																											
AS																											

M.A.D. UF 1440