

# KÖRPERTEMPERATURMESSUNG

**Marcel Marzec**

Name und Vorname des Patienten

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski

ul. Orna 5, 60-963Poznań

Stempel&Datum

.....

**Aleksandra Kwiecień**

Pfleger(in)

Protokollnummer 0803

Legende:

M:Morgen N:Nachmittag A:Abend

		Datum 23.03.2022			Datum			Datum			Datum			Datum			Datum		
Puls	Temperatur	M	N	A	M	N	A	M	N	A	M	N	A	M	N	A	M	N	A
150	41																		
130	40																		
110	39																		
90	38																		
70	37																		
50	36																		
40	35																		
Diät																			
Stuhlgang																			
Andere																			
Ärztliche Anordnungen:																			
Körpergewicht																			

## KÖRPERTEMPERATURMESSUNG

Name und Vorname des Patienten

.....

.....

Stempel&Datum

Pfleger(in)

Protokollnummer