

zdjęcie dziecka

## \* Karta opieki dziecka

---

Rodzaj zgłębnika: .....

Dane zgłębnika: .....

Sposób żywienia: .....

Dieta: .....

Nazwa diety: .....

Ilość podawanej diety w ciągu doby: .....

Rozpiska podawania diety: .....

Ilość diety podawana jednorazowo: .....

Ilość podawanej wody: .....

Szybkość podawania na godzinę: .....

Płukanie sprzętu: .....

Ilość wody przed i po karmieniu: .....

Ilość wody w trakcie podawania wlewu ciągłego (co x godzin): .....

Ilość wody przed i po podaniu leku: .....

Imię, nazwisko i numer telefonu lekarza: .....

.....

Infolinia dla pacjentów i pracowników opieki medycznej: .....

W nagłych wypadkach dzwonić do: .....