

OCENA STANU ZDROWIA NOWORODKA

Nazwisko dziecka, płeć, imię matki

Data / doba życia		/	/	/	/
Masa ciała w gramach					
Temperatura ciała					
Mocz					
Stolec					
W-wymioty/U-ulewania					
KARMIENTE	Naturalne				
	Sztuczne				
	Dokarmianie				
	Kontrola karmienia				
	Wymioty/ulewania				
BADANIA LEKARSKIE	Stan ogólny				
	Żywotność				
	Układ oddechowy				
	Układ krążenia				
	Tętno				
	Skóra				
	Żółtaczka				
	Pępowina				
	Stawy biodrowe				
	Jama brzuszna				
	Narządy płciowe				
	Jama ustna				
	Obojczyki				
	Głowa				
	Uwagi Lekarza				
Podpis i pieczęć lekarza					
Podpis i pieczęć położonej/ pielęgniarki					

OCENA STANU ZDROWIA NOWORODKA

Nazwisko dziecka, płeć, imię matki

Data / doba życia		/	/	/	/
Masa ciała w gramach					
Temperatura ciała					
Mocz					
Stolec					
W-wymioty/U-ulewania					
KARMIENTE	Naturalne				
	Sztuczne				
	Dokarmianie				
	Kontrola karmienia				
	Wymioty/ulewania				
BADANIA LEKARSKIE	Stan ogólny				
	Żywotność				
	Układ oddechowy				
	Układ krążenia				
	Tętno				
	Skóra				
	Żółtaczka				
	Pępowina				
	Stawy biodrowe				
	Jama brzuszna				
	Narządy płciowe				
	Jama ustna				
	Obojczyki				
	Głowa				
	Uwagi Lekarza				
Podpis i pieczęć lekarza					
Podpis i pieczęć położonej/ pielęgniarki					

OCENA STANU ZDROWIA NOWORODKA

Nazwisko dziecka, płeć, imię matki

Data / doba życia		/	/	/	/
Masa ciała w gramach					
Temperatura ciała					
Mocz					
Stolec					
W-wymioty/U-ulewania					
KARMIENTE	Naturalne				
	Sztuczne				
	Dokarmianie				
	Kontrola karmienia				
	Wymioty/ulewania				
BADANIA LEKARSKIE	Stan ogólny				
	Żywotność				
	Układ oddechowy				
	Układ krążenia				
	Tętno				
	Skóra				
	Żółtaczka				
	Pępowina				
	Stawy biodrowe				
	Jama brzuszna				
	Narządy płciowe				
	Jama ustna				
	Obojczyki				
	Głowa				
	Uwagi Lekarza				
Podpis i pieczęć lekarza					
Podpis i pieczęć położonej/ pielęgniarki					

OCENA STANU ZDROWIA NOWORODKA

Nazwisko dziecka, płeć, imię matki

Data / doba życia		/	/	/	/
Masa ciała w gramach					
Temperatura ciała					
Mocz					
Stolec					
W-wymioty/U-ulewania					
KARMIENTE	Naturalne				
	Sztuczne				
	Dokarmianie				
	Kontrola karmienia				
	Wymioty/ulewania				
BADANIA LEKARSKIE	Stan ogólny				
	Żywotność				
	Układ oddechowy				
	Układ krążenia				
	Tętno				
	Skóra				
	Żółtaczka				
	Pępowina				
	Stawy biodrowe				
	Jama brzuszna				
	Narządy płciowe				
	Jama ustna				
	Obojczyki				
	Głowa				
	Uwagi Lekarza				
Podpis i pieczęć lekarza					
Podpis i pieczęć położonej/ pielęgniarki					