_____ **ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ** _____

№ карты № палаты

Фамилия, имя, отчество больного _____

Дата																											
Дата болезни																											
День пребывания в стац.			1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
П	АД	Т	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в
140	200	41																										
120	175	40																										
100	150	39																										
90	125	38																										
80	100	37																										
70	75	36																										
60	50	35																										
Дыхание																												
Вес																												
Выпито жидк.																												
Сут. кол. мочи																												
Стул																												
Ванна																												