Væskeskema

Navn og cpr: **Kommune:** **Opstartsdato og tidspunkt:**		**Vægt:**
Klokken	**Væskeindtagelse** **(ml)**	**Vandladning** **(ml, farve, og beskrivelse)**
Total:		
Difference:		

Udarbejdet af SHS sygeplejerske Karina Uhrskov d. 5.8.2015