VOLDA SJUKEHUS

CAVE: .....

.....

.....

.....

F.NR.:

NAMN:

ADR.:

F1

INNL. KURVE NR. HØGDE VEKT

MND. ÅR DATO

P TP

120 40

100 39

80 38

60 37

40 36

BT

MED.ORD. STYRKE KL. LEGE

FASTE MED.

MED. INFUSJONER

TT