

UTENTE: \_\_\_\_\_ Iniz. COGN. \_\_\_\_\_ Iniz. NOM. \_\_\_\_\_ Cod. DOSSIER UTENTE N° \_\_\_\_\_ ☐ R3 ☐ R3D

CARTELLA INFERMIERISTICA-ASSISTENZIALE

SCHEDA 13

IDRATAZIONE ASSISTITA

Cod. ROG26/3.10 - Rev.02 del 30.06.2025

PAZIENTE: \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_\_

MESE \_\_\_\_\_

N° prog. \_\_\_\_\_

GIORNI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ORA																															
cl																															
SIGLA																															
ORA																															
cl																															
SIGLA																															
ORA																															
cl																															
SIGLA																															
ORA																															
cl																															
SIGLA																															
ORA																															
cl																															
SIGLA																															
ORA																															
cl																															
SIGLA																															
ORA																															
cl																															
SIGLA																															
cl/24h																															
QRQ	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
SIGLA																															

VERIFICA CORRETTA IDRATAZIONE: inserire nella casella **cl/24h** il totale dei **cl** assunti nelle **24 ore** per la verifica del **QRQ** (quantità raccomandata quotidiana) che non deve essere inferiore a **160 cl**  
NOTA: numerare progressivamente ogni scheda e archiviare le schede cronologicamente in un unico plico per ogni singolo anno