

PAZIENTE:

Cognome	D'ANIELLO	Nome	FILOMENA FELISIA	Letto e stanza	,	Cartella clinica n.	000470/2
----------------	-----------	-------------	------------------	-----------------------	---	----------------------------	----------

MONITORAGGIO PARAMETRI

DATA	ORA	OPERATORE	PA MAX	PA MIN	b/m	SPO ₂	ALVO	Note
1	-
	-
2	-
	-
3	-
	-
4	-
	-
5	-
	-
6	-
	-
7	-
	-
8	-
	-
9	-
	-
10	-
	-
11	-
	-
12	-
	-
13	-
	-
14	-
	-
15	-
	-
16	-
	-
17	-
	-

PAZIENTE:

Cognome	D'ANIELLO	Nome	FILOMENA FELISIA	Letto e stanza	,	Cartella clinica n.	000470/2
----------------	-----------	-------------	------------------	-----------------------	---	----------------------------	----------

18	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
19	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
20	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
21	13:30	a.a.manna	105	65	75	98		
22	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
23	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
24	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
25	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
26	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
27	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
28	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
29	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
30	-	.	.	.	.	.	.	.
	-
31	-	.	.	.	.	.	.	.
	-