

Pieczęć Oddziału

**KARTA OBSERWACYJI PARAMETRÓW ŻYCIOWYCH**

Nazwisko i Imię..... PESEL.....

DATA	GODZ.	RR	TĘTNO	INNE <sup>1</sup>	UWAGI	PODPIS
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		
				P: :		

Opracowano ZOZ Sucha Beskidzka czerwiec 2011 r.

1 Wpisz rodzaj parametru

# KARTA OBSERWACYJI PARAMETRÓW ŻYCIOWYCH

Nazwisko i Imię..... PESEL.....

DATA	GODZ.	RR	TĘTNO	INNE <sup>2</sup>	UWAGI	PODPIS
				P:		
				P:		
				P:		
				P:		
				P:		
				P:		
				P:		
				P:		
				P:		