

<div>Nazwisko</div> <div>Imię</div> <div>PESEL</div> <div>Miejsce na naklejkę z danymi pacjenta</div>	<div>Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach</div> <div>Wydanie: Obowiązuje od: 8.07.2013</div> <div>DOBOWA KARTA OBSERWACJI PACJENTA</div>	<div>Oddział:</div> <div>Sala</div>	<div>FM 81</div>
---	--	-------------------------------------	----------------------

Pacjent operowany: ☐ tak, ☐ nie

Godzina powrotu pacjenta z bloku operacyjnego: _____

DATA	GODZINA	RR	TĘTNO	IŁOŚĆ WYDZIELINY Z DRENU	UWAGI	PODPIS I PIECZĘĆ PIELĘGNIARKI