

<div>Nazwisko</div>	<div>Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii</div> <div>Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny</div> <div>Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach</div>		<div>FM</div> <div>83</div>
<div>Imię</div>	<div>Wydanie:</div>	<div>KARTA BILANSU PŁYNÓW</div>	
<div>PESEL</div>	<div>Obowiązuje od:</div> <div>8.07.2013</div>		
<div>Miejsce na naklejkę z danymi pacjenta</div>			

Data	Godz.	Płyiny przyjęte		Płyiny wydalone		Podpis i stempel pielęgniarki
		doustnie	dożylnie	diureza	inne straty	
Suma:						
Bilans płynów:			Podpis i pieczęć pielęgniarki			
Suma:						
Bilans płynów:			Podpis i pieczęć pielęgniarki			
Suma:						
Bilans płynów:			Podpis i pieczęć pielęgniarki			
Suma:						
Bilans płynów:			Podpis i pieczęć pielęgniarki			