

## Kryss av for det som gjelder for denne pasienten



<b>Sykehuskode</b>				
<b>Avdelingskode</b>				

<b>Pasient ID</b>	<input type="text"/>	<b>Pasient-initialer</b>	<input type="text"/>	<b>Fødselsår</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kjønn</b>	<input type="radio"/> Kvinne	<input type="radio"/> Mann		<b>Innleggesdato</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vekt (kg)	<input type="text"/>	kg	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt				
Høyde (cm)	<input type="text"/>	cm	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt	<b>Pasienten samtykket</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nei	
<b>Pasient ID</b>	<input type="text"/>	<b>Pasient-initialer</b>	<input type="text"/>	<b>Fødselsår</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kjønn</b>	<input type="radio"/> Kvinne	<input type="radio"/> Mann		<b>Innleggesdato</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vekt (kg)	<input type="text"/>	kg	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt				
Høyde (cm)	<input type="text"/>	cm	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt	<b>Pasienten samtykket</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nei	
<b>Pasient ID</b>	<input type="text"/>	<b>Pasient-initialer</b>	<input type="text"/>	<b>Fødselsår</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kjønn</b>	<input type="radio"/> Kvinne	<input type="radio"/> Mann		<b>Innleggesdato</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vekt (kg)	<input type="text"/>	kg	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt				
Høyde (cm)	<input type="text"/>	cm	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt	<b>Pasienten samtykket</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nei	
<b>Pasient ID</b>	<input type="text"/>	<b>Pasient-initialer</b>	<input type="text"/>	<b>Fødselsår</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kjønn</b>	<input type="radio"/> Kvinne	<input type="radio"/> Mann		<b>Innleggesdato</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vekt (kg)	<input type="text"/>	kg	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt				
Høyde (cm)	<input type="text"/>	cm	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt	<b>Pasienten samtykket</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nei	
<b>Pasient ID</b>	<input type="text"/>	<b>Pasient-initialer</b>	<input type="text"/>	<b>Fødselsår</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kjønn</b>	<input type="radio"/> Kvinne	<input type="radio"/> Mann		<b>Innleggesdato</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vekt (kg)	<input type="text"/>	kg	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt				
Høyde (cm)	<input type="text"/>	cm	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt	<b>Pasienten samtykket</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nei	
<b>Pasient ID</b>	<input type="text"/>	<b>Pasient-initialer</b>	<input type="text"/>	<b>Fødselsår</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kjønn</b>	<input type="radio"/> Kvinne	<input type="radio"/> Mann		<b>Innleggesdato</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vekt (kg)	<input type="text"/>	kg	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt				
Høyde (cm)	<input type="text"/>	cm	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt	<b>Pasienten samtykket</b>	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> Nei	
<b>Pasient ID</b>	<input type="text"/>	<b>Pasient-initialer</b>	<input type="text"/>	<b>Fødselsår</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kjønn</b>	<input type="radio"/> Kvinne	<input type="radio"/> Mann		<b>Innleggesdato</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vekt (kg)	<input type="text"/>	kg	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt				
Høyde (cm)	<input type="text"/>	cm	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt	<b>Pasienten samtykket</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nei	
<b>Pasient ID</b>	<input type="text"/>	<b>Pasient-initialer</b>	<input type="text"/>	<b>Fødselsår</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kjønn</b>	<input type="radio"/> Kvinne	<input type="radio"/> Mann		<b>Innleggesdato</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vekt (kg)	<input type="text"/>	kg	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt				
Høyde (cm)	<input type="text"/>	cm	<input type="radio"/> Anslått	<input type="radio"/> Målt	<b>Pasienten samtykket</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nei	