FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

NOVOROZENECKÉ ODDĚLENÍ

☐ **16B** ☐ **16C**

FOTOTERAPIE

Identifikační štítek novorozence:

Jméno a příjmení novorozence:

…….....…….....

Rodné číslo novorozence:

…….....…

Adresa trv. pobytu (případně jiná adresa):

…….....

..... Kód ZP:…....……

IIB přístroje:

inkubátor	
monitor FF	
lineární dávkovač	
monitor dechu	
vyhřívaná podložka	
fototerapeutický přístroj	

List. č.

Datum	**Čas**	**TT**	**Strava (ml)** K – kojení D – dokrm S – sonda	SpO_2 (%)	**Polohování** Z – záda B – bříško	**Močení** M	**Stolice** S	**Jmenovka + podpis sestry**

Použité zkratky: TT – tělesná teplota, ZP- zdravotní pojišťovna, MM – mateřské mléko, ŽM – ženské mléko, Nu – Nutrilon, Be – Beba, Neo – Neocate, Ne – Nenatal, CUP – cévka u prsu, STŘ – stříkačka, L- lahvička, STŘP – stříkačka po prstě