

Børnelægeklinikken i Taastrup

Navn: _____ . CPR: _____ Dato: _____

Væske og vandladningsskema

Klokken	Drukket ml.	Urin ml.	Våde bukser Lidt /meget	Aktivitet	Blevægt gram	Gik i seng	Stod op
Total							