



















Imię i nazwisko pacjenta:

| DZIEŃ | | Pn | Wt | Śr | Czw | Pt | So | N |
|---------------------------|---|----|----|----|-----|----|----|---|
| Waga ciała [kg] | | | | | | | | |
| Ciśnienie tętnicze [mmHg] | | | | | | | | |
| Tętno [uderzenia/min] | | | | | | | | |
| Duszność oceniaj na: |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| Męczliwość oceniaj na: |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| Obrzęki oceniaj na: |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |

 małą/male  umiarkowaną/umiarkowane  nasiloną/nasilone

| DZIEŃ | | Pn | Wt | Śr | Czw | Pt | So | N |
|---------------------------|---|----|----|----|-----|----|----|---|
| Waga ciała [kg] | | | | | | | | |
| Ciśnienie tętnicze [mmHg] | | | | | | | | |
| Tętno [uderzenia/min] | | | | | | | | |
| Duszność oceniaj na: |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| Męczliwość oceniaj na: |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| Obrzęki oceniaj na: |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |
| |  | | | | | | | |

 małą/male  umiarkowaną/umiarkowane  nasiloną/nasilone