

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України

Найменування закладу

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

ФОРМА № 1124/а

Затверджена наказом МОЗ України

10.01.2019 р. № 11917

КАРТА

для запису годування дитини
(заповнюється на дітей у віці до 9 місяців)
" " р.

Прізвище, ім'я дитини

Вік на початок місяця місяць р.

Призначення лікаря		Часи годування	Відмітки медсестри про виконання призначення															
Найменування продуктів	Кількість		Числа місяця															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		1-ше годування																
		2-ге годування																
		3-тє годування																
		4-тє годування																
		5-тє годування																
		6-тє годування																
Вага																		
T°	ранок																	
	вечір																	
Випорожнення																		

Нагляд медсестри за поведінкою дитини при годуванні:

Для друкарні!
при виготовленні
документа —
формат А4

[illegible]

Нагляд медсестри за поведінкою дитини при годуванні: _____

Підпис медсестри _____