24-Stunden Protokoll

Name_____ Geburtsdatum_____

Geburtsgewicht:_____gr 10%Grenze:_____gr

Uhrzeit → / Datum ↓	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	00.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	Totale Trinkmenge ↓ ml
Uhrzeit →	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	00.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	

Stillen re: x re
Stillen li: x li
Stillen beidseits: XX

gepumpte Milch geschöppelt: MP + ml
Pumpen: P +ml
Formulamilch: F+ ml

Schreiphase: (Welle)
Stuhlgang: I
Urin: U

Hebammenpraxis Rapperswil