משרד הבריאות
נוהל 0.10
נספח 500-13
מהדורה 2 עדכון 01/01/2019

ריכוז משקלים

שם המוסד: _____

קוד תקינות המשקל: 1=תקין, 2=תת משקל, 3=עודף

חזור ל"תוכן" נהלי תזונה

חזור לנוהל 5.0.4

ת.ז	מספר תעודת זהות / שם פרטי ושם משפחה	מין / שנת לידה	גובה / טווח משקל רצוי	משקל / קוד	משקל נמדד וקוד תקינות המשקל לכל חודש												מילוי על פי בקשה		
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		
ת.ז	-	ז/נ		משקל													ALB		
שם:				קוד													HB		