REÇETE DEFTERİ / HASTA TAKİP FORMLARI

Kilo Takibi

Boş takip çizelgesi • A4 • Elle doldurunuz

Ad Soyad: _____ Tarih aralığı: _____

Aynı tartı ve benzer koşulları kullanın. Ölçüm sıklığı kişisel takip planınıza göre belirlenir.

Tarih	Kilo (kg)	Ölçüm saati	Not

Bu kayıt tanı veya tedavi yerine geçmez. İlaç dozlarını kendiniz değiştirmeyin.
Acil belirtilerde kayıt tutmak için beklemeyin; 112’yi arayın.