

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

BALANCE DE LÍQUIDOS PARTE I

ADMINISTRADOS																	TOTAL	
H															Nutrición Enteral	Nutrición Parenteral	Vía Oral	
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		

SONDAS Y DRENES					
TIPO DE SONDA O DRENAJE					
FECHA DE INSERCIÓN					

SUBTOTAL C.C.				
CALORÍAS				

Tota
6H15
6H15
12H15
24H