

Pārsēja nomaļa	datums	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mājas aprūpes diena																																	
Apkārtējie audi	Apsārtuši																																
	Cianotiski																																
	Tūskaini																																
	Bez izmaiņām																																
Eksudācija	Loti izteikta																																
	Mērena																																
	Neizteikta																																
Eksudācijas veids	Strutains																																
	Asiņains																																
	Serozs																																
Sāpes	Patstāvīgi																																
	Nakts sāpes																																
	Mainot pārsēju																																
	Nav																																
Lokāli lietotie/nozīmētie medikamenti																																	
Lietotais pārsējs																																	
Piezīmes																																	

Ārstniecības persona

_____ (vārds, uzvārds, paraksts)