

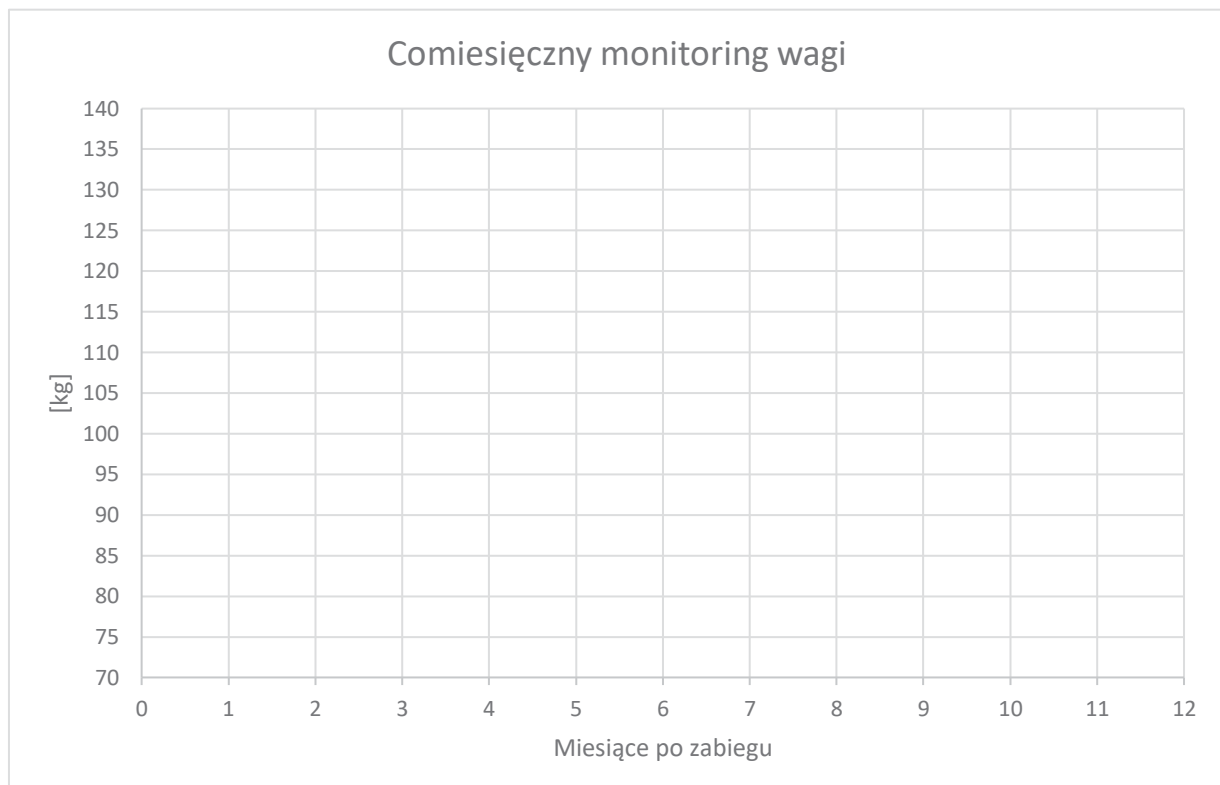
MONITORING WAGI PO ZABIEGU

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data zabiegu: Waga przed zabiegiem:

Okres pomiaru	Waga		
Przed zabiegiem			
1 mc po zabiegu			
2 mc po zabiegu			
3 mc po zabiegu			
4 mc po zabiegu			
5 mc po zabiegu			
6 mc po zabiegu			
7 mc po zabiegu			
8 mc po zabiegu			
9 mc po zabiegu			
10 mc po zabiegu			
11 mc po zabiegu			
12 mc po zabiegu			



↑
Proszę zaznaczyć swoją wagę przed zabiegiem

Wartość BMI obliczą Państwo na stronie: <http://pulmed.com.pl/bmi/>