

**Form Pengumpulan Data**

No.Kasus	:	Berat badan	:
No.RM	:	Tinggi badan	:
Tanggal masuk	:	Tinggi Lutut	:
Tanggal keluar	:	L.Lengan Atas	:
Diagnosa	:	Tanggal	:
Kondisi keluar	:	Jenis kelamin	:

*Subjektif : Contoh Seorang bapak datang ke icu dengan luka bakar, kondisi tidak sadarkan diri, perawatan di icu selama 10 hari dengan riwayat DM.*

\* Penatalaksanaan pemberian nutrisi

Tanggal Pemberian	Pemberian nutrisi			
	Enteral	Jumlah	Parenteral	Jumlah