**صحيفة الواجبات اليومية**

**القسم: التاريخ:**

**رئيس القسم: عدد الأسرة:**

**عدد أفراد الفريق التمريضي: عدد المرضى:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **أعضاء الفريق التمريض** | **المهام/الواجبات** | **~~ا~~لتقويم** |
|  |  |  |

**اسم الطالب: التوقيع:**

**تقرير المناوبة**

**التاريخ**: **القسم:**

**عدد المرضى: عدد الأسرّة:**

**عدد أفراد هيئة التمريض : المناوبة:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تصنيف المرضى وفق حالاتهم | | الحالات في نهاية المناوبة | |
| **عناية حرجة:**  **عناية متوسطة:**  **عناية ذاتية:** | | **الدخول: تحويل من قسم:**  **الخروج: تحويل إلى قسم:**  **الوفيات:** | |
| **اسم المريض** | **رقم الغرفة ورقم السرير** | **التشخيص** | **المشاكل الصحية والتداخلات التمريضية للمرضى أثناء المناوبة** |
|  |  |  |  |

**اسم الطالب: التوقيع:**

**ملاحظات الممرض/ة**

**المستشفى: القسم:**

**اسم المريض: العمر: الجنس:**

**تاريخ الدخول: التشخيص:**

**رقم الغرفة: رقم السرير:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **التوقيت** | **المشاكل الصحية** | **الاجراءات التمريضية** |
|  |  |  |

**اسم الطالب: التوقيع:**