**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:**