وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Ministry of Health & Medical Education

university of Medical Science: پزشکی:

Medical Center: مرکز پزشکی آموزشی درمانی:

برگ گزارش پرستار NURSE'S NOTE SHEET

Unit No:	شماره پرونده:
----------	---------------

Attending Physician:	پزشک معالج:	Ward:	بخش:	Name:	نام:	Family Name:	نام خانوادگی:
Date of Admission:	تاريخ پذيرش:	Room:	اتاق:	Date of Birth:	تاريخ تولد:	Father Name:	نام پدر:
		Bed:	تخت:				
مشاهدات، نظرات و امضاء پرستار			ila	ا قدامات دارویی و دره	1	ساعت	تاريخ
Observation & Signature of Nurs	se		سی M	افعانات فارویی و فاره [edical Procedures	•	Time	Date
Observation & organizate of real				icultur i roccuures		111110	Dute
						1	
		1				1	1

برگ گزارش پرستار NURSE'S NOTE SHEET

	URSE S NUTE SHEET	1	ī
مشاهدات، نظرات و امضاء پرستار	اقدامات دارویی و درمانی	ساعت	تاريخ
Observation & Signature of Nurse	Medical Procedures	Time	Date
	L		1