

2. Uwagi przy objęciu dyżuru:

.....

.....

.....

.....

NARKOTYKI: stan zgodny z ewidencją

WYDANO:

.....

.....

.....

.....

imię i nazwisko pacjenta, nr karty w KSOR, NAZWA LEKU, ilość

3. RUCH CHORYCH:

CZĘŚĆ ZACHOWAWCZA	łącznie	w tym:		
		weterani poszkodowani	weterani	ewakuacje medyczne
PORADY				
ODMOWY				
PILNE PRZYJĘCIA				
RAZEM				

CZĘŚĆ URAZOWA	łącznie	w tym:		
		weterani poszkodowani	weterani	ewakuacje medyczne
PORADY				
ODMOWY				
PILNE PRZYJĘCIA				
RAZEM				

4. PRZEBIEG DYŻURU (np. interwencje Policji itp.)

.....

.....

.....

.....

5. UWAGI PRZY ZDANIU SŁUŻBY

.....

.....

.....

.....

.....
DYŻUR ZDAJE

.....
DYŻUR OBEJMUJE