

1. Oddział
2. Liczba łóżek rzeczywistych

M	K	D	Razem

Zestawienie dzienne oddziału

Ruch chorych i łóżka

Wyszczególnienie		M	K	D	Razem	Nowo-rodki	Uwagi
3	Pozostało z dnia poprzedniego						
4	Przyjęto do szpitala						
5	Przyjęto z innego oddziału						
6	Razem leczono						
7	Przeniesiono na inny oddział						
8	Wypisano ze szpitala						
9	Zmarło						
10	Razem ubyło						
11	Pozostało na dzień bieżący						
12	Łóżka	liczba łóżek rzeczywistych nieobłożonych					
13		liczba łóżek rzeczywistych nieczynnych z pow. remontu					
Data <div>Pielęgniarka oddziału podpis</div>							

Oddział Data
Stan chorych

VI	
V	
IV	
III	
II	
I	

Dodatki
.....
.....
.....
.....
.....

Sprawdzono-kancelaria
podpis

Pielęgniarka oddziału
podpis

Ruch chorych wg nazwisk

Lp.	Godzina	Nazwisko i imię	Przyjęto do szpitala	Przyjęto z inn. oddz.	Wypisano ze szpitala	Przeniesiono na inny oddz.	Zmarło
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Uwagi							

Lp.	Godzina	Nazwisko i imię	Przyjęto do szpitala	Przyjęto z inn. oddz.	Wypisano ze szpitala	Przeniesiono na inny oddz.	Zmarło
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Oddział

Zapotrzebowanie żywnościowe

na dzień

Uwagi