|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج بطاقة مراجعة طارئة خاصة في طالبة سكن إلى مستشفى الجامعة الأردنية** | **رقم النموذج** | DSA-06-29-01 |
| **رقم وتاريخ الإصدار** | 2/3/24/2022/29635/12/2022 |
| **رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل** | 2(9/7/2023) |
| **رقم قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/3/24/2023/3010 |
| **تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/10/2023 |
| **عدد الصفحات** | 01 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الطالبة المريضة: .............................................................................** | **غرفة رقم: ............................** |
| **تم نقل الطالبة إلى مستشفى الجامعة برفقة المشرفة: .......................................................................................**  |
| **في تمام الساعة: ....................................................................................................................................** |

**تشخيص الطبيب المعالج لحالتها:**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................التاريخ: .............................................................................................. الساعة: .................................. **توقيع الطبيب****..............................****ملاحظات المشرفة:** تمت العودة للمنزل الساعة: .......................................... التاريخ: .........................................المنزل: ...................................................... الجناح: ................................................**توقيع المشرفة: .............................................** |