|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| توضیحات | امضائ | شماره تعرفهقیمت | تعداد | داروهای ترالی مصرف شده | شیفت | نام پرستار | نام بیمار | تاریخ | ردیف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| توضیحات | امضائ | شماره تعرفهقیمت | تعداد | داروهای ترالی مصرف شده | شیفت | نام پرستار | نام بیمار | تاریخ | ردیف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 |