

PION GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY

.....
nazwa działalności gospodarczej

KARTA CZASU PRACY DZIENNEJ						
m-c 2021r.						
DATA	GODZINA		MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ	POTWIERDZENIE LEKARZA KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM	LICZBA GODZ.	PODPIS
	POCZĄTEK UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ	KONIEC UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ			udzielenie świadczeń zdrowotnych	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
		RAZEM			0	

KARTA CZASU PRACY DYŻUROWEJ						
m-c 2021r.						
DATA	GODZINA		MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ	POTWIERDZENIE LEKARZA KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM	LICZBA GODZ.	PODPIS
	POCZĄTEK UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ	KONIEC UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ			udzielenie świadczeń zdrowotnych-DYŻUR	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
		RAZEM			0	