


QFO-HR-CH-003	رمز النموذج:	اسم النموذج: بطاقة معالجة ومراجعة العاملين	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
2	رقم الإصدار: (Rev)	الجهة المصدرة: المركز الصحي	
2023-10-16	تاريخ الإصدار:	الجهة المدققة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد	
1	عدد الصفحات:		

اسم المريض / ة: العمر:

الرقم الوظيفي: مكان العمل: الكلية / الدائرة:

هاتف المراجع:

ملاحظات:

التاريخ والوقت Time & Date	التشخيص والعلاج Diagnosis & Treatment	العلامات الحيوية	
		BP	Temp