



תאריך הניתוח: ____ / ____ / ____ סוג הניתוח: _____

| | | |
|----------------------|--------------------|---------------|
| שם האחות ה"מסתובבת": | שם האחות ה"רחוצה": | שמות המנתחים: |
|----------------------|--------------------|---------------|

| תוספת: | מפיות בטן | שמות האחיות | פדים/גזה | שמות האחיות | ספוגיות | שמות האחיות | אפונות | שמות האחיות | מחטים | שמות האחיות | להבים | שמות האחיות | מחט דיאטרמיה מכשיר בודד אחר | שמות האחיות |
|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------------|--------------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| ספירה ראשונה | סה"כ ניתנו: | החזרת מכשיר בודד - סמן V | שמות האחיות: |
| | מסתובבת: | | |
| | רחוצה: | | |
| ספירה שניה | סה"כ: | | |
| | מסתובבת: | | |
| | רחוצה: | | |
| ספירה שלישית | סה"כ: | | |
| | מסתובבת: | | |
| | רחוצה: | | |

ספירה של חומרי ספיגה / פריטים חדים, מכשור ופריטים אחרים: _____ שם האחות ה"רחוצה": _____ חתימה וחותמת: _____ הערות: _____
 הספירה נמצאה תקינה: כן לא: פרט: _____ שם האחות ה"מסתובבת": _____ חתימה וחותמת: _____

ספירה בעת החלפת צוותים (הספירה תתבצע ע"י הצוות שאמור לצאת בנוכחות הצוות החדש)

| מפיות בטן | פדים/גזה | ספוגיות | אפונות | מחטים | להבים | מחט דיאטרמיה מכשיר בודד אחר | שעת החלפה | א. רחוצה" שם וחותמת | א. מסתובבת" שם וחותמת |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------------------------|-----------|---------------------|-----------------------|
| מסתובבת: | מסתובבת: | מסתובבת: | מסתובבת: | מסתובבת: | מסתובבת: | מסתובבת: | שעת החלפה | א. רחוצה" שם וחותמת | א. מסתובבת" שם וחותמת |
| | רחוצה: | רחוצה: | רחוצה: | רחוצה: | רחוצה: | רחוצה: | | | |
| | סה"כ: | סה"כ: | סה"כ: | סה"כ: | סה"כ: | סה"כ: | | | |
| מפיות בטן | פדים/גזה | ספוגיות | אפונות | מחטים | להבים | מחט דיאטרמיה מכשיר בודד אחר | שעת החלפה | א. רחוצה" שם וחותמת | א. מסתובבת" שם וחותמת |
| | מסתובבת: | מסתובבת: | מסתובבת: | מסתובבת: | מסתובבת: | מסתובבת: | | | |
| | רחוצה: | רחוצה: | רחוצה: | רחוצה: | רחוצה: | רחוצה: | | | |
| סה"כ: | סה"כ: | סה"כ: | סה"כ: | סה"כ: | סה"כ: | סה"כ: | | | |

