

育達科技大學 年第 學期 內科護理登記表

YuDa University of Science and Technology Tahun ke-___ Semester ke-___ Formulir Pendaftaran Perawat Medis

日期: Tanggal :	時間: Waktu	*學制: * Sistem sekolah	* 系別/班級: * Fakultas/Kelas	進入方式: Metode masuk :	症狀: Gejala	護理措施: Tindakan keperawatan :	備註: Keterangan :
		<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> siang hari <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> department pelatihan		<input type="checkbox"/> 自行步入 <input type="checkbox"/> masuk sendiri <input type="checkbox"/> 扶/抱/揹入 <input type="checkbox"/> dipapah / pelukan / gendongan	<input type="checkbox"/> 感冒症狀/發燒 <input type="checkbox"/> Gejala flu/ demam <input type="checkbox"/> 胸痛/胸悶/心悸/ 血壓 高/呼吸喘 <input type="checkbox"/> Nyeri dada / sesak dada / jantung berdebar / tekanan darah tinggi / sulit bernafas	<input type="checkbox"/> 體溫: 脈搏: 呼吸: 血壓: 血氧: Suhu tubuh Nadi Pernafasan Tekanan darah Vital nafas <input type="checkbox"/> 其他: <input type="checkbox"/> Lainnya :	
		<input type="checkbox"/> 陸生 <input type="checkbox"/> mahasiswa	學號: No Mahasiswa	<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> kursi roda	<input type="checkbox"/> 頭暈/頭痛/暈眩 <input type="checkbox"/> pusing / sakit kepala		
		<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> guru/staff administrasi	姓名: Nama	<input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Lainnya	<input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> gejala sistem pencernaan	<input type="checkbox"/> 衛教 <input type="checkbox"/> pengajaran pertolongan	主護: perawatan utama :
		<input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Lainnya		<input type="checkbox"/> 腹痛/MC痛 <input type="checkbox"/> sakit perut / nyeri MC <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Lainnya	<input type="checkbox"/> 休息觀察(時間: 時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> Observasi istirahat (Waktu : Jam Menit ~ Jam Menit)	<input type="checkbox"/> 建議就醫 (連絡電話:) <input type="checkbox"/> Saran perawatan medis (No telepon :)	
日期: Tanggal :	時間: Waktu	*學制: * Sistem sekolah	* 系別/班級: * Fakultas/Kelas	進入方式: Metode masuk :	症狀: Gejala	護理措施: Tindakan keperawatan :	備註: Keterangan :
		<input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> siang hari <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> department pelatihan		<input type="checkbox"/> 自行步入 <input type="checkbox"/> masuk sendiri <input type="checkbox"/> 扶/抱/揹入 <input type="checkbox"/> dipapah / pelukan / gendongan	<input type="checkbox"/> 感冒症狀/發燒 <input type="checkbox"/> Gejala flu/ demam <input type="checkbox"/> 胸痛/胸悶/心悸/ 血壓 高/呼吸喘 <input type="checkbox"/> Nyeri dada / sesak dada / jantung berdebar / tekanan darah tinggi / sulit bernafas	<input type="checkbox"/> 體溫: 脈搏: 呼吸: 血壓: 血氧: Suhu tubuh Nadi Pernafasan Tekanan darah Vital nafas <input type="checkbox"/> 其他: <input type="checkbox"/> Lainnya :	
		<input type="checkbox"/> 陸生 <input type="checkbox"/> mahasiswa tiongkok	學號: No Mahasiswa	<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> kursi roda	<input type="checkbox"/> 頭暈/頭痛/暈眩 <input type="checkbox"/> pusing / sakit kepala		
		<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> guru/staff administrasi	姓名: Nama	<input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Lainnya	<input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> gejala sistem pencernaan	<input type="checkbox"/> 衛教 <input type="checkbox"/> pengajaran pertolongan	主護: perawatan utama :
		<input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Lainnya		<input type="checkbox"/> 腹痛/MC痛 <input type="checkbox"/> sakit perut / nyeri MC <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Lainnya	<input type="checkbox"/> 休息觀察(時間: 時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> Observasi istirahat (Waktu : Jam Menit ~ Jam Menit)	<input type="checkbox"/> 建議就醫 (連絡電話:) <input type="checkbox"/> Saran perawatan medis (No telepon :)	