

## Tidrapport bemanningsföretag sjuksköterska, barnmorska m.fl. (ej läkare)

Namn:
Bemanningsföretag:

Personalkategori:
Specialistområde:

Vecka:
Arbetsplats:

Datum	Veckodag	Arbets tid		Arbets tidens fördelning under vecka och dagen						Kommentarer	Attest arbetsplats signatur	
		från kl-till kl	Antal tim exkl rast	Vardag dag, tim mån-fre 06.00-19.00	Vardag kväll, tim mån-tor kl 19.00-22.00	Vardag natt tim mån-fre kl 22.00-06.00	Vanlig helg, tim fre-mån kl 19.00-06.00	Annan helg*), tim från kl 19.00 vardag närmast före-06.00 måndag eller vardag närmaste efter	Storhelg, tim från kl 19.00 vardag närmast före-06:00 vardag närmast efter utom lördag			
	måndag											
	tisdag											
	onsdag											
	torsdag											
	fredag											
	lördag											
	söndag											
<b>Summa:</b>												
Artikelnummer vid elektronisk fakturering												

Datum	Veckodag	Typ av bundehet markera med x		Klockslag från kl - till kl	Aktiv tid - Störningstillfällen			Passiv tid			Kommentarer	Attest arbetsplats signatur
		Jour	Beredskap		från kl - till kl	Antal tim	Orsak	från kl - till kl	Jour, antal tim	Beredskap, antal tim		
<b>Summa:</b>												
Artikelnummer vid elektronisk fakturering												

Tidrapporten bestyrks av avdelningschef: \_\_\_\_\_