|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta** | Numer albumu | Rok studiów | Semestr | Moduł | Oddział | Inicjały pacjenta | Wiek pacjenta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN/OSIE** | **Przedmiot****(diagnoza)** | **Osąd** | **Lokalizacja** | **Czas**  | **Klient** | **Działania** | **Środki** |
| **Diagnoza pielęgniarska** |  |  |  |  |  |
| **Lokalizacja** | **Czas**  | **Klient** |
| **Interwencje pielęgniarskie** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Wynik** |  |  |  |  |