|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Diagnoza pielęgniarska** | **Cel realizacji**  | **Wykonanie procedury** | **Opis przebiegu/ Wynik** |
|  |  |  |  |  |

**KARTA PIELĘGNACJI PACJENTA ROK AKADEMICKI 2024/2025**