

Nazwisko i imię pacjent:			
Data	Rozpoznane problemy pielęgnacyjne	Plan działalności	Data/ adnotacje związane z wykonaniem czynności w tym wynikające ze zleceń lekarskich/ dane/ podpis pielęgniarki

Data	Rozpoznane problemy pielęgnacyjne	Plan działalności	Data/ adnotacje związane z wykonaniem czynności w tym wynikające ze zleceń lekarskich/ dane/ podpis pielęgniarki.