

**DOKUMENTACJA PROCESU PIELEGNOWANIA PACJENTA
W CZASIE EGZAMINU PRAKTYCZNEGO Z PRZYGOTOWANIA
ZAWODOWEGO DLA KIERUNKU PIELEGNIARSTWO**

Imię i nazwisko studenta/nr albumu.....

Data egzaminu.....

Oddział.....

Inicjały pacjentawiek nr sali.....

Rozpoznanie lekarskie.....

Inne ważne uwagi dotyczące pacjenta.....

.....

Lp.	Rozpoznanie pielęgniarskie	Cel pielęgnacji	Plan pielęgnacji	Kontrola i ocena efektów działań
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

1	2	3	4	5

--	--	--	--	--

Podpis Przewodniczącego Komisji

.....

Podpisy Członków Komisji

.....

.....