

## CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı/Tıbbi Tanısı .....

Öğrencinin Adı-Soyadı .....

Tarih	Prb. No	TANILAMA	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		Hemşirelik Tanıları Kolloboratif Problemler	Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler /Girişimler		
		Hemşirelik Tanısı  Etyolojik Faktörler:  Tanımlayıcı kriterler:	Amaç:  Sonuç kriterleri:			

