

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:			