**Załącznik nr.**

KARTA OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Diagnoza pielęgniarska****(stan/problem)** | **Cel działania** | **Interwencje pielęgniarskie****(plan działań)** | **Realizacja** | **Ocena** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
|  |  |  |  |  |  |