

EK.4 HASTA BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı:

Öğrenci Hemşirenin Adı-Soyadı:

Tarih	TANILAMA	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler/Girişimler		
	Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kollobratif Problemler(PK)	Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler/Girişimler		
	Problem no: Problem: Etiyolojik (Nedensel) faktörler: Semptom(Tanımlayıcı kriterler):	Kısa Vadeli Amaç: Uzun Vadeli Amaç: Sonuç Kriterleri:			