



KARTA OBSERWACJI PIELĘGNIARSKIEJ

.....

Pieczętka oddziału

Imię i nazwisko pacjenta.....Nr Ks. Gł.....

Pesel.....

Data	Obserwacja pielęgniarska	Podpis i pieczętka pielęgniarki

Dyżur dzienny – wpis kolorem niebieskim
Dyżur nocny – wpis kolorem czerwonym

--	--	--

Dyżur dzienny – wpis kolorem niebieskim
Dyżur nocny – wpis kolorem czerwonym