

~~51~~

45

KSIAŻKA ZABIEGÓW PIEŁĘGNIARSKICH OPATRUNKI

Nazwisko i imię pacjenta	Rodzaj zlecenia	Dawka

Pora dnia	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						

1. 10. 2018 09:00

Porta dnia	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data	Podpis pielęgniarki i data
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						
R						
P						
W						