**EBELİK BAKIM PLANI**

**Öğrenci Adı Soyadı: Tarih:**

**Hasta Adı Soyadı:**

**PROBLEM/EBELİK TANISI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETYOLOJİ/TANIYA GÖTÜREN NEDEN** | **AMAÇ** | **PLANLAMA** | **UYGULAMA** | **DEĞERLENDİRME** |
|  |  |  |  |  |
| **SEMPTOM/VERİLER** |
|  |

 **REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
|  |  |  |