



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE
Fakulta zdravotníckych odborov
Partizánska 1, 080 01 Prešov

DOKUMENTOVANIE VYKONANÝCH OŠETROVATEĽSKÝCH ČINNOSTÍ POČAS KLINICKEJ PRAXE

Meno študenta:

Odbor: ☐ ošetrovateľstvo ☐ pôrodná asistencia

Ročník:

Dátum klinickej praxe:

Meno dieťaťa:		Číslo boxu:
Čas	Popis zrealizovanej činnosti	Podpis

