

**CASO**

**Problema di salute**

**STILE DI VITA**

**STIMA/ACCERTAMENTO INIZIALE - Dati sogg./Dati ogg.  
INFORMAZIONI-DIMENSIONI DELLA COMPLESSITA'**

**Stabilità clinica**

**Responsività**

**Indipendenza**

**Contesto**

**DATI AGGIUNTIVI**

**LIVELLO DI COMPLESSITÀ**

**BISOGNI FONDAMENTALI COMPROMESSI**

**IPOTESI DIAGNOSTICHE**

**ACCERTAMENTO MIRATO**

**PIANIFICAZIONE ASSISTENZIALE**

<p align="center"><b>DIAGNOSI INFERMIERISTICA</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
<p align="center"><b>OBIETTIVO</b></p>	<p align="center">PIANIFICAZIONE INTERVENTO</p>	<p align="center">DESCRIZIONE ATTUAZIONE</p>	<p align="center">VALUTAZIONE INTERVENTO</p>	<p align="center">DATA e FIRMA</p>
<p><b>A)</b>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>1)</b>.....</p> <p>.....</p> <p>.</p> <p><b>2)</b>.....</p> <p>.....</p> <p>.</p> <p><b>3)</b>.....</p> <p>.....</p> <p>.</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>B)</b>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>1)</b>.....</p> <p>.....</p> <p><b>2)</b>.....</p> <p>.....</p> <p><b>3)</b>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	