

YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
20....-20....AKADEMİK YILI DÖNEMİ HEM401
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ HASTA ETKİLEŞİM FORMU

Hastanın Adı Soyadı: Görüşme Yeri: Görüşme Odası		Tarih: Görüşme Süresi:45 dk.
Hemşirenin İfadesi	Hastanın İfadesi	Değerlendirme