**Demo Hastanesi**

İNFLİNE DEMET İZLEM ÜRİNER KATETER GÜNLÜK KONTROL FORMU

| Doküman Kodu: EN.FR.029 | Yayın Tarihi: 15.09.2021 | Revizyon Tarihi: - | Revizyon No: 0 | Sayfa: 1 / 1 |
|---|---|---|---|---|

| TARİH | Gerekliliği Değerlendirilen Kateter Sayısı | Bütünlüğü Kontrol Edilmiş Kateter Sayısı | Mesane Seviyesinin Altında Tutulan Üriner Kateter Drenaj Sistemi Sayısı | Zemin ile Temas Etmeyen Üriner Kateter Torbası Sayısı | Toplam Kateter Sayısı |
|---|---|---|---|---|---|
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |
| ...../...../..... | | | | | |