Demo Hastanesi
GEBE İZLEM FORMU VE PARTOGRAF

Doküman Kodu: DH.FR.019	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

ADI
SOYADI
SERVİS
PROTOKOL

SAAT	SEVİYE	POZİSYON	TA	NABIZ	ATEŞ	NİŞ.	POSHE	ÇKS	EFFOSMAN	DİLATASYON	İNDİKSİYON