Demo Hastanesi
HEMŞİRE TEDAVİ FORMU

Doküman Kodu: HB.FR.002	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

BARKOD				TARİH					
ORDER- İLAÇ ADI	İLAÇ VER.	İLAÇ VER.	İLAÇ VER.	İLAÇ UYG. ZAMANI	İLAÇ UYG. ZAMANI	İLAÇ UYG. ZAMANI	İLAÇ UYG. ZAMANI	İLAÇ UYG. ZAMANI	İLAÇ UYG. ZAMANI
	YOLU	DOZU	SÜRESİ	UYGULAYAN HEMŞİRE	UYGULAYAN HEMŞİRE	UYGULAYAN HEMŞİRE	UYGULAYAN HEMŞİRE	UYGULAYAN HEMŞİRE	UYGULAYAN HEMŞİRE