Demo Hastanesi

KOAGÜLASYON GÜNLÜK-HAFTALIK KONTROL FORMU

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

SIRA NO	TARİH	INR NORMAL KONTROL	PT NORMAL KONTROL	PT AB-NORMAL KONTROL	INR AB-NORMAL KONTROL	APTT NORMAL KONTROL	APTT AB-NORMAL KONTROL	ÇALIŞAN TEKNİKER-İMZA	SORUMLU TEKNİKER-İMZA
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									