



Doküman Kodu: AS.FR.029 Yayın Tarihi: 15.09.2021 Revizyon Tarihi: - Revizyon No: 0 Sayfa: 1 / 3

## HASTAYA AİT BİLGİLER

Hastanın Adı-Soyadı:	TC Kimlik No:
Cinsiyeti:	
Anne Adı:	TC Kimlik No:
Baba Adı:	
Adres:	
Tel/ Cep Tel:	
Hasta ile birlikte giden yakını:	Tel/Cep Tel:

## TIBBİ BİLGİLER

Doğum Tarihi:	Gestasyon Haftası:	Doğum Tartısı:		
Düzeltilmiş Yaşı:	Mevcut Tartısı:	Kan Grubu:		
Doğum Şekli:	NSD []	Vakum []	Acil Sectio []	Elektif Sectio []
Apgar	1. dak:	5. dak:		
Doğumda Resüsitasyon:				
Surfaktan:	Cinsi:	Doz:	Zaman:	
Klinik Özet:				
Tanımlar Sorular:	Tıbbi: 1) 2) 3) 4)	Cerrahi: 1) 2) 3) 4)		
Konjenital Anomaliler:		Transfer Nedeni:		
Anne/bebekte enfeksiyon:		İleri merkeze sevk:		
		Cerrahi Merkeze sevk:		
		Geri Merkeze sevk:		
		Konsültasyon:		
		Görüntüleme:		
		Diğer:		

## SEVK ÖNCESİ DEĞERLENDİRME

Küvoz []	Radyan Isıtıcı []	Başlık []	Vücut ısısı:		
IV sıvılar	Cinsi	ml/saat	Yer	IV sıvısı yok []	
1)					
2)					
<b>Baş-Boyun</b>	Sorun yok []	Kaput []	Süturlar:	Öneriler:	
	Yarım Damak/Dudak []	S. Hematom []	Fontanel:		
	Konal Atrezi []	Kitle:	Diğer:		
<b>Deri</b>	Sarıklık []	Siyanoz []	Pletorik []	Öneriler:	
	Alacalı []	Soluk []	Laserasyon []		
	Ekimoz/Morarma []	Döküntü []	Mekonyumlu []	Diğer:	
<b>Solunum</b>	Sorun yok []	Taşipne []	İnleme []	Çekilme []	
	Spontan []	Nasal CPAP []	Mek. Ventilasyon []	Hood []	
	FiO2:	Basınç:	Basınçlar:		
	SO2:		ET tüp no/cm:		
	Kan Gazı:	PH:	PCO2	PO2:	BE:
	Akciğer Grafisi:		Göğüs tüpü(cm):	Öneriler:	
<b>Dolaşım</b>	Sorun yok []	KTA:	Üfürüm:		
	Kan Basıncı:	Periferik:	Kapiller Doluş>3:		
	Kateter:	UV[] UA[]	Öneriler:		
<b>Exremite</b>	Sorun yok []	Anomali:			
	Ödem []	Sıcak [] Soğuk []	Diğer:		
<b>Karın</b>	Sorun yok []	Gergin [] Çökük []	Anomali:		



Doküman Kodu: AS.FR.029 Yayın Tarihi: 15.09.2021 Revizyon Tarihi: - Revizyon No: 0 Sayfa: 2 / 3

Renk Değişikliği:	İdrar[]	Gaita []		
<b>Nöroloji</b>	Sorun yok [] Konvülsiyon	Hipoton [] İrritasyon []	Hiperton [] Refleksler:	Bilinç Değişikliği: Öneriler:
<b>Lab.</b>	KŞ:	Hct:		
<b>İlaçlar</b>	Antibiyotikler:	1)	2)	3)
	Dopamin:	mcg/kg/dk	Dobutamin:	mcg/kg/dk
	Fenobarbital:	mg/kg	Analjezik:	Prostagandin:
	Midazolam:	mg/kg	Diğer:	

Sorumlu Uzman Tabip (imza Kaşe)

Tarih:

Saat:

## İKİNCİ BÖLÜM

HASTAYI SEVK EDEN		HASTAYI KABUL EDEN	
Hastane:		Hastane:	
Bölüm:		Bölüm:	
Doktor:	Tel:	Doktor (İmza-Kaşe):	
Transfer Bilgisi:	Verildi [] Verilmedi[]	Transfer Bilgisi:	Verildi [] Verilmedi[]

## SEVK ÖZETİ

	Kalkış	.....dak	.....dak	.....dak	.....dak	.....dak	.....dak	.....dak	.....dak	.....dak	Varış
Isı											
Yanıt											
KTA											
Sol. hızı											
SO2											
Vent.Mod.											
Basınçlar											
pH											
PCO2/PO2											
Kan Basıncı											
IV sıvılar											
Pressörler											
Kan Şekeri											

(Kan basıncı sistolik diastolik, ventilatör basınçları cm su, kan şekeri mg/dl olarak yazılmalıdır.)

## HASTANIN NAKLİ ESNASINDA GELİŞEN OLAYLAR

Hastaneye Varış Saati:		Hastanın nakli sorunsuz bir şekilde tamamlanmıştır []	
Sağlık Personeli:		Sorumlu Tabip:	
İmza:		İmza Kaşe:	



*İKİNCİ BÖLÜM SEVKİ GERÇEKLEŞTİREN EKİP TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.*