Demo Hastanesi

GÜNÜBİRLİK GÖZLEM ve TEDAVİ FORMU

Doküman Kodu: HB.FR.050	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

BARKOD	DOKTORU: TANISI:	ODA NO:

TARİH:	SAAT	ATEŞ	NABIZ	TANSİYON	KAN ŞEKERİ	SPO2	SOL.	UYGULAMA	DOKTOR NOTU

ORDER- iLAÇ ADI	İlaç ver. Yolu	İlaç ver. Dozu	İlaç ver. Süresi	Uygulayan Uygulama Zamanı

HEMŞİRE NOTLARI: