(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
DİYALİZ ETKİNLİK FORMU

Doküman Kodu: Dİ.FR.089	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Hasta Adı Soyadı		**Protokol No**	

Tarih	**K.A.**	**UF**	**H.D.Giriş**	**H.D.Çıkış**		**KTİ %**	**RİV**	**Kt / V**	**URR**	**Doktor**
		Kg	**TA**	**Kg**	**TA**					

TARİH	**KAN TX**

EKOKARDİYOGRAFİ

Tarih	**LA**	**LVs**	**LVd EF**		**İVS**	**PW**	**MY**	**TY**	**Sonuç**	**Kayıt Yapan**