(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
YOĞUN BAKIM HASTA YAKINI BİLGİLENDİRME FORMU

Doküman Kodu: YD.FR.012	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

HASTANIN ADI SOYADI	**BİLGİLENDİRİLEN KİŞİNİN**					BİLGİLENDİRME KONUSU	BİLGİLENDİRME YÖNTEMİ	BİLGİLENDİRMEYİ YAPAN ADI SOYADI İMZA
	ADI SOYADI	YAKINLIK DERECESİ	TARİH	SAAT	İMZA			
						☐ Klinik Durumu Ziyaret Kuralları ☐ Tedavi Süreci ☐ Sevk Durumu ☐ Durum değişikliği	☐ Yüz Yüze ☐ Telefonla	
						Klinik Durumu ☐ Ziyaret Kuralları ☐ Tedavi Süreci ☐ Sevk Durumu ☐ Durum değişikliği	☐ Yüz Yüze ☐ Telefonla	
						☐ Klinik Durumu ☐ Ziyaret Kuralları Tedavi Süreci ☐ ☐ Sevk Durumu Durum değişikliği	☐ Yüz Yüze ☐ Telefonla	
						☐ Klinik Durumu ☐ Ziyaret Kuralları Tedavi Süreci ☐ Sevk Durumu ☐ Durum değişikliği	☐ Yüz Yüze ☐ Telefonla	
						☐ Klinik Durumu ☐ Ziyaret Kuralları	☐ Yüz Yüze	

						Tedavi Süreci ☐ Sevk Durumu ☐ Durum değişikliği	☐ Telefonla	
						☐ Klinik Durumu ☐ Ziyaret Kuralları Tedavi Süreci ☐ ☐ Sevk Durumu Durum değişikliği	☐ Yüz Yüze ☐ Telefonla	
						☐ Klinik Durumu ☐ Ziyaret Kuralları Tedavi Süreci ☐ Sevk Durumu ☐ Durum değişikliği	☐ Yüz Yüze ☐ Telefonla	