



Doküman Kodu: Dİ.FR.028

Yayın Tarihi: -

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 1

HASTA ADI SOYADI:

DİYALİZ TEDAVİ SÜRESİ VE SIKLIĞI:

KURU AĞIRLIK:

KAN AKIM HIZI:

DİYALİZAT BİLEŞİMİ VE AKIM HIZI:

DİYALİZER SEÇİMİ:

AV (ARTERİOVENÖZ) KAN SETİ SEÇİMİ:

ANTİKOAGÜLASYON TÜRÜ VE MİKTARI:

VARSA DİYALİZ SIRASINDA UYGULANAN İLAÇ TEDAVİLERİ:

Doktor Adı, Soyadı

Diploma Tescil No ve Tarihi

İmza