(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
HASTA TAKİP LİSTESİ FORMU

Doküman Kodu: ADY.FR.012	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Olay Adı: **Dolduran Bölüm:**

Hasta Kayıt No	Tarih	Saat	Protokol No	Tc Kimlik No	AdıSoyadı/Eşgal	Cinsiyeti/Yaşı		Geliş Şekli (Ayaktan, Ambulans vb.)	İstenilen Tetkikler (USG, CT, Anjio vb.)	Ameliyata Sevk Saati	Yönlendirilen Bölüm	Sonuç ve Saati (Taburcu, Yatış, Sevk, Morg)

Not: 1. Olay adı değiştiğinde Hasta Takip Listesi yeniden oluşturulacaktır.

2. Form Acil Servis, Ayaktan Tedavi Bölümü ve Morg tarafından doldurulacaktır.

3. Hasta Takip Listesi Morg Tarafında Doldurulduğunda sonuç kısmına ölüm nedeni yazılacaktır