(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)

GEREKLİ LABORATUVAR TESTLERİNİN EKSİKSİZ OLARAK YAPILMA ORANI VERİ TOPLAMA FORMU

SIRA NO	HASTANIN ADI SOYADI	YAŞI	TANISI	İLK 3 AYDA YAPILMAYAN TEST SAYISI	6 AYDA YAPILMAYAN TEST SAYISI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					