(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
HASTA SON DURUM LİSTESİ FORMU

Doküman Kodu: ADY.FR.014	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Olay Adı:	
Olay Başlangıç Tarih ve Saati - Olay Bitiş Tarih ve Saati:	

Sıra No	Protokol No	Ad Soyad/Eşgal	TC Kimlik No	Cinsiyet (K/E)	Yaş	Triyaj Kodu	İstanilen Tetkikler (USG, CT, Anjio vb.)	Ameliyata Sevk Saati	Sonuç ve saati (Taburcu, Yatış, Sevk, Morg)	Açıklama
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

DÜZENLEYEN AD SOYAD UNVAN	
İMZA	

ONAYLAYAN AD SOYAD UNVAN	
İMZA	

*Bu Form farklı birimler tarafından doldurulan Hasta Takip Listesi Formlarının birleştirilmesi ile oluşturulur. Hastane Olay İstatistik Formu ile uyumlu olmalıdır.