(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
DİYALİZ ÜNİTESİ BESLENME TAKİP FORMU

Doküman Kodu: DH.FR.009	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

ADI SOYADI:						
YAŞ:						
DİYALİZE GİRİŞ SÜRESİ ve SIKLIĞI:	Saat, ... Gün/Hafta					
BESLENME DURUMUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ						
TARİH						
AĞIRLIK (G/Ç)						
BKİ						
HESAPLANAN KALORİ						
AKŞ						
ALBUMİN						
FOSFOR						
CA						
K						
ÜRE						
KREATİNİN						
UYGULANAN DİYET TEDAVİSİ						