(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
CERRAHİ İNVAZİV İŞLEM DOĞRULAMA FORMU

Doküman Kodu: HB.FR.021	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

PROTOKOL NO: **ADI/SOYADI:** **CİNSİYET: E ( ) K ( )**

KLİNİK: **TARİH/SAAT:**

CERRAHIN DOĞRULAMASI:

UYGULANACAK CERRAHİ İŞLEM: _____

OPERASYON BİLGİLERİNİ UYGUN ALANLARA İŞARETLEYİNİZ

1. Aşağıdakileri gözden geçirerek cerrahi girişimin uygulanacağı bölge ve tarafı doğruladım ve silinmez mürekkeple hastanın cerrahi bölgesini işaretledim.

Fizik Muayene ( )
Radyolojik (eğer gerekli görülerek yapılmış ise) tetkiklerin incelenmesi ( )
Bilgilendirilmiş Onam ( )
Hasta ve/veya yakınına cerrahi girişimin uygulanacağı taraf ve bölgenin onaylatılması ( )

OPERASYON BİLGİLERİNİ UYGUN ALANLARA İŞARETLEYİNİZ

SAĞ ( ) SOL ( )
Çok Parçalı yapı (Ör. El / ayak parmakları)
Seviye (Ör: Vertebral/ spinal)

Tarih: **Cerrahın Adı Soyadı:** **İmzası :**

ANESTEZİSTİN DOĞRULAMASI

1. Aşağıdakileri gözden geçirecek cerrahi bölge ve tarafı doğruladım.

Klinik muayene ( )
Tıbbi kayıt ve (eğer uygulanmışsa) radyolojik tetkik raporlarının gözden geçirilmesi ( )
Cerrahi girişimin uygulanacağı bölgeye cerrah tarafından konan işaretin doğrulanması ( )
Hasta ve/veya yakınına cerrahi girişimin uygulanacağı taraf ve bölgenin onaylatılması ( )

OPERASYON BİLGİLERİNİ UYGUN ALANLARA İŞARETLEYİNİZ

SAĞ ( ) SOL ( )
Çok Parçalı yapı (Ör. El / ayak parmakları)
Seviye (Ör: Vertebral/ spinal)

Tarih: **Anestezistin Adı Soyadı:** **İmzası:**

HEMŞİRENİN DOĞRULAMASI

1. Aşağıdakileri gözden geçirerek cerrahi bölge ve tarafı doğruladım.

Ameliyat Listesi ( )
Bilgilendirilmiş onam formu ( )
Hasta ve/veya yakınına cerrahi girişimin uygulanacağı taraf ve bölgenin onaylatılması ( )
Hemşirelik Bakım Planı Formu ( )
Preoperatif Hekim Notu ( )
Cerrahi girişimin uygulanacağı bölgeye cerrah tarafından konan işaret ( )

OPERASYON BİLGİLERİNİ UYGUN ALANLARA İŞARETLEYİNİZ

Tarih: **Hemşirenin Adı Soyadı** **İmzası:**

SON KONTROL:
MOLA SÜRECİ:
MOLA SÜRECİ YERİNE GETİRİLMİŞTİR:
ŞAHİT
ADI-SOYADI:
İMZA: