(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
ORTALAMA HEMODİYALİZ SÜRESİ VERİ TOPLAMA FORMU

Doküman Kodu: DH.FR.058	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

SIRA NO	TARIH	HASTANIN ADI SOYADI	YAŞI	DİYALİZ BAŞLAMA SAATİ	DİYALİZ BİTİŞ SAATİ	DİYALİZE ALAN PERSONEL
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						