(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
HASTA DOSYASI FORMU

Doküman Kodu: ADY.FR.011	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Olay Adı:

Tarih:	**Saat:**	**Hasta Kayıt No:**
Triyaj Kodu:		
Protokol No:	**Tc Kimlik No:**	**Adı-Soyadı/Eşgali:**

Şikayeti

Vital Bulgular

Saat	Kan Basıncı	Nabız	Sol.	Saturasyon	Ateş

Muayene Bulguları

İstenilen Tetkikler	**Yönlendirildiği Yer**	**Sonuç**

Not:

1. Kullanılan bir form yok ise kullanılacaktır.
2. Hastanenin kullandığı hasta takip formunun üzerine bakıldığında ilk görülecek şekilde hasta kayıt no'su büyük puntolarla muhakkak yazılacaktır.
3. Hastanın ilk geldiği yerde doldurulmaya başlanır, hasta ile birlikte nakledilir ve doldurulmaya devam edilir.