(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON KLİNİĞİ AMELİYAT ÖNCESİ HASTA DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman Kodu: GAC.FR.008	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Adı-Soyadı:		Yaş-cins	Klinik	Tarih:	
Tanı-Ameliyat:	...Rh()	Kilo-Boy	VKİ	Mallampati	ASA
Alerji	Detsky Risk İndeks Puanı				Cerrahi Evre

Kardiyovasküler sistem Efor dispnesi Angina: EKG: EKO: Poliklinik Preop.vizit TA: TA: NDS: NDS:	Solunum Sistemi SFT: Radyoloji: Diğer Sistemler:

Laboratuvar Bulguları (...../...../20.....)

AKŞ:	PT:	HbsAg:
Üre:	APTT: INR:	HIV:
Kreatinin:	%PT:	HCV:
AST:	Hb:	Diğer:
ALT:	Hct:	
Na+: K+:	Plt:	
Alb: Cl:	Lök:	

Kullanılan İlaçlar: 1. 2. 3. 4.	Alışkanlıklar Sigara: Alkol: Diğer:

Ameliyat/Hastalık:

Konsültasyonlar:

CERRAHİ KLİNİĞE NOTLAR:	Anestezi Planı:	Genel Anestezi Bölgesel Anestezi Sedoanaljezi Periferik Blok
	Açlık Süresi:	6-12 Saat 4-6 Saat <4 Saat
	Premedikasyon:	İlaç: Doz: İv. İm. Po.
	Anestezi Uzmanı: Kaşe / İmza:	