(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
SERVİS BASI ÜLSERİ ORANI GÖRDES VERİ TOPLAMA FORMU

BÖLÜM: | AY/YIL:

Sıra No	Hasta Ad-Soyadı	Yatış Tarihi	Çıkış Tarihi	Yaş	Kilo /Boy	Tanı	Bası ülseri gelişen bölge	Hekim	Bası Yarası Evresi					Bası Yarası Gelişme Tarihi	Bası yarası risk puanı	Yeni gelişen Bası Ülseri	NOTLAR
									1.	2.	3.	4.	5.				
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	

10																

Serviste yatan toplam hasta sayısı:

Bir önceki aydan devreden hasta sayısı:

* Bası yarası gösterge formu hastanın ilk yatışında, yeni gelişen bir bası yarası olduğunda doldurulacaktır.

**Bası yarası risk puanı kısmına ''Bası Yarası riskini ölçme skalasına göre rakamla puan verilecektir.(Braden Bası Skalası)