(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
AKUT HEMODİYALİZ ORDER FORMU

Doküman Kodu: DH.FR.073	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Tarih :

Hastanın ;

Adı :

Soyadı :

Yaşı :

Sosyal Güvencesi :

Yattığı Servis :

Hepatit Markerları : - HBS Ag

- Anti HBS
- Anti HCV
- Anti HIV

Damar Girişim Yolu ; - A-V Fistül

- Geçici Kateter
- Kalıcı Kateter
- Greft

HD Süresi	Antikoagülasyon	Ultrafiltrasyon Miktarı	Kan Akım Hızı

Orderi Veren

Yatış Yapan Doktor İmza /Kaşe