

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SAH.FR.06	01.01.2017	----	0	1 / 1

Adı Soyadı	Tarih/Saat
Bölümü	
Tanısı	İlan Edilen Operasyon

Medikal Hikaye

Alkol	Sigara	Yıl	Paket/Gün
Alerji Durumu	Kullanılan İlaçlar		

Var Olan Hastalıklar

Kardiyovasküler	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H	Diabet	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
Solunum	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H	Renal	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
Nörolojik	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H	Hepatik	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
Arter/Kas İskelet Sis.	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H	Diğer	

Fiziki Muayene

Kan Basıncı	Kalp Hızı
Kalp	Ekstremiteler
Akciğer	Nörolojik
Dişler	Diğer

Laboratuvar

HB, HCT	Kan Grubu
Hbs	
PTZ/INR	

Elektrolitler

Na	Kan Şekeri	SGOT
K	BUN/Kreatinin	SGPT
CI	CP	Bilirubin

EKG

Akciğer Grafisi

İstenilen Konsültasyon ve Nedeni

Konsültasyon Sonucu

Plan

- Genel Özel Teknikler
 Regional İnvaziv Monitorizasyon

ASA I II III IV V E

Önerilen İstekler