

KOD	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
HB.FR.01	01.01.2017	----	0	Sayfa 1 / 2

Adı Soyadı :	Tanı / Hastalık Kodu :
Bölümü :	Oda No :
Dosya / Bilgisayar No :	Yaşı :
Gebelik Haftası :	Kilosu :
Tarih :	Yatış Günü :

YAŞAM BULGULARI

ALDIĞI İLAÇLAR

SAAT	ATEŞ	NABİZ	KAN BASINCI	SOLUNUM	SpO2	KAN ŞEKERİ	İDRAR	VERİLEN DİYET İLAÇ VE NOTLAR

İLACIN VERİLMEME NEDENİ							TARİH / SAAT	
<input type="checkbox"/> Kusma	<input type="checkbox"/> Hemodiyaliz	<input type="checkbox"/> Dr. Orderi Beklettiği İçin	<input type="checkbox"/> Hasta Red Ettiği İçin	<input type="checkbox"/> Bulantı	<input type="checkbox"/> Tetkik için	<input type="checkbox"/> Hasta Ameliyatta	<input type="checkbox"/> Diğer Özel Nedenler	<input type="checkbox"/> Hasta İzinli
ENJEKSİYON YERİ							TARİH / SAAT	
<input type="checkbox"/> Sağ Deltoid	<input type="checkbox"/> Sağ Abdomen	<input type="checkbox"/> Sağ Femoral	<input type="checkbox"/> Sağ Gluteus	<input type="checkbox"/> Sol Deltoid	<input type="checkbox"/> Sol Abdomen	<input type="checkbox"/> Sol Femoral	<input type="checkbox"/> Sol Gluteus	<input type="checkbox"/> Diğer

