	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.01
		YAYIN TARİHİ	15.09.2023
		REVİZYON NO	0
	KAN ŞEKERİ TAKİP FORMU	REVİZYON TARİHİ	
		SAYFA NO	1/1

HASTANIN ADI/SOYADI :

ODA NUMARASI :

TARİH	SABAH		ÖĞLE		AKŞAM		GECE	
	Aç	Tok	Aç	Tok	Aç	Tok		