

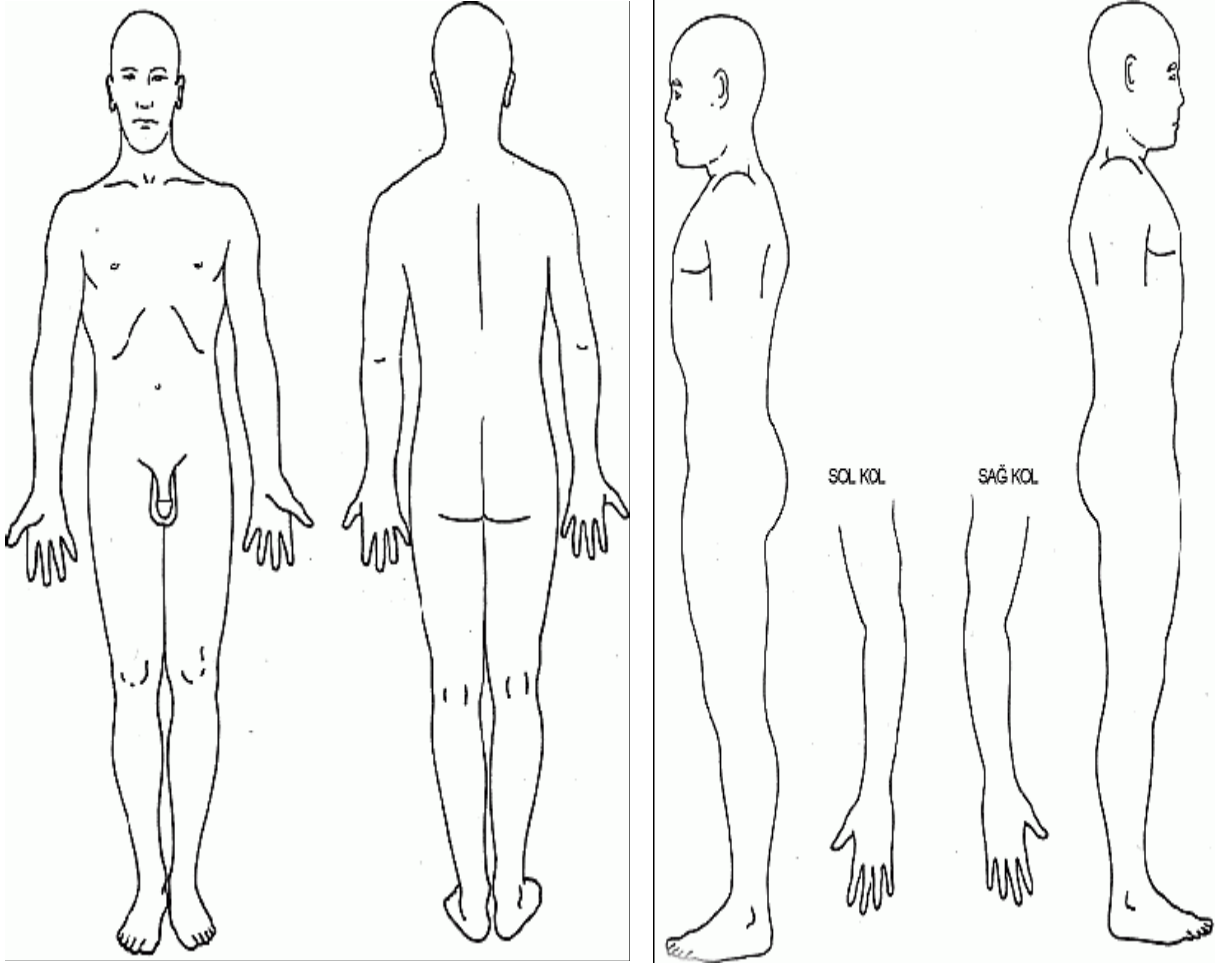


T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

YANLIŞ TARAF CERRAHİSİ ÖNLEME FORMU (ERKEK)

DOKÜMAN KODU	HB.FR.14
YAYIN TARİHİ	13.10.2023
REVİZYON NO	0
REVİZYON TARİHİ	-
SAYFA NO	1

Hastanın Adı/ Soyadı		Protokol No	
Yatış Tarihi		T.C. Kimlik No	
Operasyon Adı		Ameliyat Olacak Kısım	



Hastanın ameliyat olacak bölgesi tarafımızdan değerlendirilmiş ve kontrol edilmiştir.

Ameliyathane Hemşiresi

Ameliyatı Yapacak Hekim

Anestezi Hekimi