

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.189
		YAYIN TARİHİ	22.10.2012
		REVİZYON NO	01
	GÖZ BANKASI ALICI BİLDİRİM FORMU	REVİZYON TARİHİ	29.09.2016
		SAYFA NO	1 / 1

Alıcı Adı:

Adres:

Yaş:

Cinsiyet:

Operasyon Tarihi:

Opere Olan Göz:

Sağ Sol

Afak

Psödoafak

Tanı:

Daha Önce Keratoplasti:

Yapıldı:

Yapılmadı:

Diğer Göz:

Tanı:

Daha Önce Keratoplasti:

Yapıldı:

Yapılmadı:

Operasyonu yapan:

Doktor:

Kurum:

Teknik:

Greft Büyüklüğü:

Donör:

Alıcı:

Lens Ekstraksiyonu:

Yapılmadı:

ECCE:

ICCE:

FAKO:

GİL İmplantasyonu:

Takılmadı:

Ön Kamara:

Sulkus:

Kapsül İçi:

Vitrektomi:

Yapılmadı:

Ön Vitrektomi:

Pars Plana:

Sütür Tipi/ Tekniği:

Komplikasyon:

Formu Dolduran: