

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	SAT.FR.02	
		YAYIN TARİHİ	10.05.2013	
		REVİZYON NO	01	
	AFEREZ MERKEZİ TERAPÖTİK AFEREZ İSTEM FORMU		REVİZYON TARİHİ	13.07.2021
			SAYFA NO	1 / 1

Hasta Bilgileri			Tarih:
Adı-Soyadı			
Protokol No			
Yaş/Cinsiyet			
Tanı/Evre			
Servis			

Talep Edilen İşlem			
Plazma Değişimi*		Double Filtrasyon	
Lökaferez		Sepsis Kolonu (Reçine Bazlı)	
Trombositaferes		Sepsis Kolonu	
Lipid Aferezi		Diğer (.....)	
*Plazma değişimi işleminde replasman sıvısını belirtiniz. Taze Donmuş Plazma (.....) Albumin (.....) Diğer (.....)			

Hasta Vital Bulgularve Laboratuvar Parametreleri					
Tansiyon		Hgb		INR	
Nabız		Hct		aPTT	
Ateş		Plt			
Bilinen Ek Hastalık (Varsa)					
Bilinen Allerjik Öykü (Varsa)					

Talep Eden Dr. Adı Soyadı