



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

HEMODİYALİZ ÜNİTESİ
ACİL HASTA TAKİP FORMU

DOKÜMAN KODU	Dİ.FR.16
YAYIN TARİHİ	19.09.2023
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/1

	HASTANIN ADI SOYADI	GELDİĞİ SERVİS	GİRİŞ TARİHİ	ABY	KBY	SONUÇ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

HEMODİYALİZ ÜNİTESİ
ACİL HASTA TAKİP FORMU

DOKÜMAN KODU	Dİ.FR.16
YAYIN TARİHİ	19.09.2023
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	2/1

20.