

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	YB.FR.21
		YAYIN TARİHİ	11.07.2013
		REVİZYON NO	2
	ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ HEMODİAFİLTRASYON ORDER FORMU	REVİZYON TARİHİ	21.10.2016
		SAYFA NO	1 / 1

HASTANIN ADI SOYADI				
TARİH:				
KAN AKIM HIZI ML/DK				
REPLASMAN HIZI ML/H				
DİYALİZAT HIZI ML/H				
KAN ÖNCESİ POMPASI ML/H				
UF ML/H				
HEPARİ DOZU				
HEPARİN HIZI ML/H				
POTASYUM ML/L				