



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
İÇ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ

YATAN HASTA DOSYASI

HASTA ADI SOYADI	
YAŞI	
YATIŞ TARİHİ	
DOSYA NUMARASI	
ODA NO	

DOKÜMAN KODU	YB.FR.13	YAYIN TARİHİ	10.10.2023	REVİZYON NO	00	REVİZYON TARİHİ	-
--------------	----------	--------------	------------	-------------	----	-----------------	---



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

HASTA TAKİP DOSYASI

HASTANIN	
Adı Soyadı	
Baba Adı	
Yaşı	
Cinsiyeti	
Yatış-Çıkış Tarihi	
Mesleği	
Eğitim Durumu	
Medeni Durumu	
Adresi	
Telefonu	
Hepatit Markerları	HBsAG () Anti HBs () Anti HCV () Anti HIV ()

TEŞHİS	
1.	
2.	
3.	
4.	

Hastanın Doktoru	
Öğretim Üyesi	
Asistan Doktor	

HASTA VEYA YAKINLARININ KENDİ İSTEKLERİYLE TABURCU OLMA TUTANAĞI

N.E. Üniversitesi Tıp Fakültesi Dahiliye Yoğun Bakım Ünitesinde yatarak tetkik ve tedavi edilmekte olan baba adı.....olan..... isimli hastayım.

Doktorlarımızın hastanın hastanede yatması gerektiği hakkında bize verdikleri bilgi ve taburcu etmeme ısrarlarına rağmen kendi rızam ve aile yakınlarımla isteği ile tedavimizi yarıdabırakarak ve her türlü gelececek tıbbi ve hukuki problemleri kabul ederek taburcu edilmemizi istemekteyiz.

(Tarih: Saat:)

Takip ve tedavi eden
Doktor(Kaşe ve imza)

Hasta Yakını
(Adı ve Soyadı/Yakınlık derecesi/İmzası)

Hastanın Kendisi
İmzası veya parmak izi

YATAN HASTANIN HABERSİZ KLİNİKTEN AYRILMA TUTANAĞI

N.E. Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dahiliye Yoğun Bakım Ünitesinde takip ve tedavi edilmekte olan isimli hastanın takipler sırasında yatağında olmadığı ve bilgimiz dışında klinikten ayrıldığı tespit edilmiş olup, bu tutanak tarafımızdan hazırlanarak imzalanmıştır.

(Tarih: Saat:)

Doktor
(Kaşe ve imza)

Hemşire
(Adı ve Soyadı, İmzası)

Hemşire
(Adı ve Soyadı, İmzası)

NEÜ TIP FAKÜLTESİ DAHİLİYE YOĞUN BAKIM TAKİP FORMU

Adı ve Soyadı:		Yatış Tarihi:	
Dosya Protokol No:			

HASTANIN VOLÜM DURUMU

YATTIĞI GÜNLER							
Tansiyon Arteryel (mmHg)							
Vücut Ağırlığı (kg)							
Oral alınan sıvı miktarı (mL)							
IV alınan sıvı miktarı (mL)							
İdrar miktarı (mL/gün)							
CVP/PVP							
Ödem (varsa Yeri)							
Diyaliz UF miktarı (mL)							

HASTANIN DİYALİZ SEÇİMİ, BAZI ÖNEMLİ LABORATUVAR BULGULARI VE TEDAVİSİ

[illegible]

NEÜ TIP FAKÜLTESİ DAHİLİYE YOĞUN BAKIM TAKİP FORMU

Adı ve Soyadı:		Yatış Tarihi:	
Dosya Protokol No:			

HASTANIN VOLÜM DURUMU

YATTIĞI GÜNLER							
Tansiyon Arteriyel (mmHg)							
Vücut Ağırlığı (kg)							
Oral alınan sıvı miktarı (mL)							
IV alınan sıvı miktarı (mL)							
İdrar miktarı (mL/gün)							
CVP/PVP							
Ödem (varsa Yeri)							
Diyaliz UF miktarı (mL)							

HASTANIN DİYALİZ SEÇİMİ, BAZI ÖNEMLİ LABORATUVAR BULGULARI VE TEDAVİSİ

YATTIĞI GÜNLER							
Hemodiyaliz/Periton Diyal							
A-V Fistül/Kateter							
Üre							
Kreatinin							
Na							
K							
CRP							
Procalcitonin							
Hb							
DİYET							
KULLANDIĞI İLAÇLAR							

İDRAR LABORATUVAR SONUÇLARI

[illegible]

HEMATOLOJİK LABORATUVAR SONUÇLARI

[illegible]

KAN VEYA SERUMDA BİYOKİMYA LABORATUVAR SONUÇLARI

[illegible]

KAN VEYA SERUMDA BİYOKİMYA LABORATUVAR SONUÇLARI

[illegible]

KAN VEYA SERUMDA BİYOKİMYA LABORATUVAR SONUÇLARI

[illegible]

24 SAATLİK İDRAR LABORATUVAR SONUÇLARI

Tarih	Volüm	Protein	Üre	Kreatinin	Na	K	Ca

eGFR

Tarih	MDRD	Coc.Gau.	Cre.Clr

KAN VEYA SERUMDA DİĞER LABORATUVAR SONUÇLARI

Tarih	ANA	Anti- dsDNA	ANCA	Anti- GBM	RF	ENA	C3	C4

KAN VEYA SERUMDA DİĞER LABORATUVAR SONUÇLARI

[illegible]

MİKROBİYOLOJİK KÜLTÜR SONUÇLARI

[illegible]

MİKROBİYOLOJİK DİREKT BAKI İNCELEME SONUÇLARI				
Tarih	Bakı materyeli	Amip-Parazit	Gram Boyama	ARB

SERUM PROTEİN ELEKTROFOREZİ					
Tarih	Albumin	Alfa-1 Glob.	Alfa-2 Globul	Beta-Globul.	Gamma Glob

ULTRASONOGRAFİ RAPOR SONUÇLARI	
Tetkik/Tarih	RAPOR
Üst Batın	
Alt Batın	
Renal	
Damar Vaskuler Access	

ÇEŞİTLİ TETKİK RAPORLARININ SONUÇLARI	
Tetkik/Tarih	RAPOR
CT	
MR	
Ekokardiyografi	
EKG	
Sintigrafi	
Biyopsi Patolojik İnceleme	

ALLERJİK İLAÇ VE MADDELER :

(Mutlaka doldurulacak, yoksa yok olduğu yazılacak)

ANAMNEZ

Hastanın,

Adı Soyadı	
Baba Adı	
Yaşı	
Cinsiyeti	
Yatış-Çıkış Tarihi	
Mesleği	
Eğitim Durumu	

Şikayetler

Hikaye (Şikayetlerin ve mevcut hastalıkların Hikayesi)

Özgeçmiş
Geçirdiği hastalıklar, kaza ve ameliyatlar:
Alışkanlıklar(sigara, alkol vb.) ve allerjiler :
Sürekli kullandığı ilaçlar :

Sistemlerin Sorgulanması:		
BAŞ	KULAKLAR	GÖZLER
Baş Ağrısı:	İşitme:	Görme Bozukluğu:
Baş Dönmesi:	Çınlama:	Çift Görme:
	Akıntı:	Akıntı:
	Kulak ağrısı:	İltihap:
BURUN	AĞIZ	GLANDLAR
Nezle:	Ağız, boğaz yarası:	Tiroid büyümesi:
Kanama:	Ses kısıklığı:	Lenf büyümeleri:
Tıkanıklık:	Yutma güçlüğü:	Memeler:
Akıntı:	Diş eti kanaması:	
Genizde akıntı:	Dilde yara:	
	Diş çekilmesi:	

KALP-SOLUNUM	
Anamnezde kalp hastalığı:	Göğüs ağrısı:
Anamnezde hipertansiyon:	Anamnezde Tbc:
Anamnezde üfürüm:	Hemoptizi:
Gece gelen nefes darlığı:	Öksürük:
Çarpıntı:	Balgam:
Bayılma:	Titreme:
Dispne:	Ateş:
Ortopne:	Gece Terleme:
Ödem:	

GASTRO-İNTESTİNAL SİSTEM		
İştah:	Hazım:	Karın ağrısı:
Bulantı:	Kusma:	Sarılık:
Hemoroid:	Meteorizm:	Disfaji:
Dışkı görünümü:	Diğerleri:	

GENİTO-ÜRİNER SİSTEM

Dizüri:	Hematüri:	Döl organları:
Pollaküri:	Poliüri:	Akıntı:
Oligüri:	Sifiliz:	İnkontinans:
Polidipsi:	Nöktüri:	Gonore:
Bufissür:		

NÖRO-MUSKULER SİSTEM

Sinirlilik:	Oynak ağrısı:	Ataksi:
Tremor:	Parestezi:	Libido:
Çakıcı ağrı:	Paralizi:	Adale ağrısı:
Kuşaksal ağrı:		

SOY GEÇMİŞİ

Anne:	Baba:
Kardeşler:	
Tüberküloz:	Sifiliz: Kanser
Kalp hastalığı:	Hipertansiyon:
Diabet:	Guatr:
Gut:	Psikiyatrik hastalıklar:
Hemofili:	Sarılık: Romatizma:
Böbrek hastalıkları:	
Diğer hastalıklar:	
.....	

FİZİK MUAYENE BULGULARI

Genel Durum:

Şuur

☐ Açık

☐ Konfüzyon

☐ Stupor

☐ Koma

Solunum:

Sayısı ()

☐ Spontan normal

☐ Dispneik

☐ Cheyne-stokes

Solunum cihazıyla:

Sayısı ()

☐ Ritmik

☐ Aritmik

Arteriel kan Basıncı : (mmHg)

Vücut Ağırlığı (kg):

Boy (cm)

Fizik Aktivite :

☐ Normal

☐ Yardımla Aktif

☐ Yatalak

BAŞ BOYUN MUAYENESİ

Gözler

☐ Görme normal

☐ Gözlükle görme normal

☐ Ekzoftalmi

☐ Kapak pitozu sağ

☐ sol

☐ Amaroş sağ

☐ sol

☐ Boufissiür Ödem

☐ Konjunktivalar normal

☐ soluk

☐ Katarakt sağ

☐ sol

Diğer Bulgular:

Kulaklar

☐ İşitme normal

☐ İşitme azalması sağda

☐ solda

☐ İşitme cihazı kullanıyor

☐ Kulaklarda akıntı sağ

☐ sol

Diğer Bulgular:

Burun			
☐ Kanama var	☐ yok	☐ Sinüzit frontal	☐ maxiller
Diğer Bulgular:			
Ağız/Boğaz			
☐ Aftöz lezyon var	☐ Dil paslı	☐ Dil papillaları silinmiş	
☐ Diş/dişler çürük	☐ Farenks hiperemik	☐ Tonsillalar normal	
☐ Tonsillalar kriptik	☐ Tonsillalar hipertrofik		
Diğer Bulgular:			
Boyun			
☐ Tiroid büyük	☐ Tiroidte nodül	☐ Juguler ven dolgun	
☐ Lenfadenomegali yok			
Lenfadenomegali lokalizasyonu:			
Lenf ganglionunun özellikleri:			
☐ Ense sertliği yok	var ise özelliği:		
Diğer Bulgular:			
SOLUNUM SİSTEMİ MUAYENESİ			
İnspeksiyon			
Solunum tipi	☐ Spontan	☐ Dispne	☐ Hırıltılı solunum
☐ Öksürük var	☐ Siyanoz santral	☐ Trakea orta hatta	☐ Trakea orta hatta değ
☐ Göğüs ön-arka çapı artmış		☐ Her iki hemitoraks solunuma eşit iştirakli	
☐ Sağ hemitoraks iştirakli değil		☐ Sol hemitoraks iştirakli değil	
Diğer Bulgular:			
Palpasyon			
☐ Vokal fremitus her iki akciğerde eşit		☐ Vokal fremitus alınamiyo	
		☐ solda	
Diğer Bulgular:			

Perküsyon	
☐ Her iki akciğerde normal sonorite	☐ Kostodiyafragmatik sinuslar açık
☐ Kostodiyafragmatik sinüs kapalı sağda	☐ solda
Matitenin lokalizasyonu:	
Diğer Bulgular:	

Oskültasyon
☐ Her iki akciğerde solunum sesleri normal
Yaş railer var; lokalizasyonu
Kuru railer var; lokalizasyonu
Solunum sesleri alınamıyor; lokalizasyon
Diğer Bulgular:

KARDİOVASKULER SİSTEM MUAYENESİ

İnspeksiyon				
☐ İstirahatte rahat	☐ Düz zeminde yatabiliyor	☐ Düz zeminde yatamıyor		
Nefes darlığı :	☐ yürürken	☐ istirahatte	☐ Siyanoz Periferik	☐ Malar flush
Cerrahi op. Skarı ve yeri:				
☐ El parmaklarında nikotin lekesi var	☐ Splinter hemoraji	☐ Çomak parmak		
☐ Pacemaker kutusu var	☐ Ksantelazma	☐ Tendon ksantoması		
☐ Juguler Ven normal	☐ Dolgun : sağda	☐ solda		

Palpasyon			
Kalp tepesi lokalizasyonu:			
☐ Thrill yok	☐ Thrill var, lokalizasyonu:		
Periferik nabazların muayenesi			
☐ Karotis normal	Anormal ise özelliği:		
☐ Radial normal	Anormal ise özelliği:		
☐ Brakial normal	Anormal ise özelliği:		
☐ Femoral normal	Anormal ise özelliği:		
☐ Popliteal normal	Anormal ise özelliği:		
☐ Tibialis posterior normal	Anormal ise özelliği:		
☐ Dorsalis Pedis normal	Anormal ise özelliği:		
Oskültasyon			
Mitral odak (Kalp tepesinin olduğu yer)			
☐ Mitral odak sufl yok	☐ Sufl var ise sistolik	☐ diastolik	☐ Şiddeti:
Sufl'ün diğer özellikleri:			
☐ Ritm normal	Aritmik ise özelliği:		
☐ Mitral odakta 3.ses yok	☐ 3.ses var		
☐ Mitral odakta krepatasyon yok	Krepatasyon var		
Triküspid odak (4.interkostal aralığın sol sternum kenarı)			
☐ Triküspid odak sufl yok	☐ Sufl var ise sistolik	☐ diastolik	☐ Şiddeti
Sufl'ün diğer özellikleri:			
☐ Ritm normal	Aritmik ise özelliği:		
☐ Krepatasyon yok	☐ var		

Aort odağı (2.interkostal aralığın sternum sağ kenarı)

- | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Aort odağı sufl yok | ☐ 4.ses var | ☐ 4.ses yok |
| ☐ Sufl varsa sistolik | ☐ diastolik | Şiddeti: |

Suflün diğer özellikleri:

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| ☐ Ritm normal | Aritmik ise özelliği: |
|--------------------------------------|-----------------------|

Pulmoner odak (2.interkostal aralığın sternum sol kenarı)

- | | | |
|---|------------------------------------|----------|
| ☐ Pulmoner odak sufl yok | | |
| ☐ Sufl varsa sistolik | ☐ diastolik | Şiddeti: |

Suflün diğer özellikleri:

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| ☐ Ritm normal | Aritmik ise özelliği: |
|--------------------------------------|-----------------------|

Diğer Muayene Bulguları

- | | | | |
|--|------------------------------|---|------------------------------|
| ☐ Pretibial ödem yok | var ise özelliği: | | |
| ☐ Presakral ödem yok | var ise özelliği: | | |
| ☐ Hepatomegali yok | var ise özelliği: | | |
| ☐ Splenomegali yok | var ise özelliği: | | |
| ☐ Pulsus alternans yok | ☐ var | ☐ Pulsus paradoxus yok | ☐ var |
| ☐ Corrigan (sıçrayıcı) nabızı yok | ☐ var | | |

Arteriyel kan basıncı (mmHg)

- | | | |
|----------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Ölçüm cihazı : | ☐ Aneroid | ☐ Cıvalı |
|----------------|----------------------------------|---------------------------------|

Oturur pozisyonda:

Yatar pozisyonda:

Ayakta

GASTROİNTESTİNAL SİSTEM MUAYENESİ

İnspeksiyon

☐ Kaşeksi yok	☐ Kaşeksi var	☐ Ciltte ikter yok	☐ Ciltte ikter var ise özelliği:
☐ Skleralarda ikter yok	☐ İkter var	☐ Telenjektazi yok	☐ var
☐ Abdomen normal	☐ Bombe	☐ Caput Medusa var	☐ Venöz kollateral var

Oskültasyon

☐ Barsak sesleri normal	Sayısı:	☐ Barsak sesleri azalmış	Sayısı:
☐ Barsak sesleri artmış	Sayısı:	Diğer bulgular:	

Palpasyon

☐ Hepatomegali yok	☐ Splenomegali yok	☐ Abdomende kitle
Hepatomegali var ise özellikleri :		
Splenomegali var ise özellikleri :		
Abdomende kitle var ise lokalizasyonu :		
☐ Rektal tuşe normal	Anormal ise bulgular:	

Perküsyon

☐ Traubeaçık	☐ Traube kapalı	☐ Batında matite yok
Karaciğer submatite yeri:		
Karaciğer matite yeri:		
Batında matite var ise lokalizasyonu:		
Diğer muayene bulguları:		

ENDOKRİN SİSTEM MUAYENESİ

İnspeksiyon

☐ Tiroid lojunda kitle yok

☐ Kitle var

☐ Eksoftalmi yok

☐ Eksoftalmi var

☐ Yüzde kızarıklık var

☐ Cushingoid postur var

☐ Gelişme geriliği mevcut

☐ Ciltte erguvani yırtıklar var

Palpasyon

☐ Cilt nemli

☐ Cilt kuru

☐ Tiroid palpabl değil

Tiroid Palpabl ise tanımla:

ÜRİNER SİSTEM MUAYENESİ

İnspeksiyon

☐ Cilt rengi normal

☐ Soluk

☐ Ürokromik

☐ Ciltte üremik frost var

☐ Boufissür ödem var

☐ Bacaklarda ödem var

☐ Ayaklar ödemli

☐ Skrotum ödemli

Palpasyon

☐ Böbrekler palpabl değil

Böbrekler palpabl ise tanımla:

Üreter alt uç noktalarına bası ağrılı ise tanımla:

☐ Glob vesikal yok

Glob vesikal varsa tanımla:

Perküsyon	
☐ Kostodiyafragmatik aç künt perküsyonla ağrsız	
Kostodiyafragmatik aç hassasiyeti varsa tanımla:	
ROMATOLOJİK SİSTEM MUAYENESİ	
İnspeksiyon	
Hasta postürünü tanımla:	
☐ Hasta fiziki aktiviteleri normal	
Hasta fiziki aktiviteleri kısıtlı ise tanımla:	
☐ Eklem deformiteleri yok	
Eklem deformiteleri varsa tanımla:	
Ciltte döküntü varsa tanımla:	
Şiş ve/veya ağrı olan eklem varsa tanımla:	
☐ Eklem problemleri simetrik	Asimetrik ise tanımla:
Diğer bulgular:	
Palpasyon	
Eklemlerde hareket kısıtlılığı yok	
Hareket kısıtlılığı olan eklemler hangileri:	
Diğer bulgular:	

HEMATOLOJİK SİSTEM MUAYENESİ

İnspeksiyon

☐ Cilt normal	☐ Cilt soluk	☐ Ciltte sarılık var
☐ Ciltte peteşiler var	Lokalizasyonlar:	
☐ Ciltte ekimozlar var	Lokalizasyonlar:	
☐ Ciltte hematomlar var	Lokalizasyonlar:	
☐ Skleralar ikterik	☐ Skleralarda kanama var	

Palpasyon

☐ Lenfadenomegali yok	var ise lokalizasyonlar:
--	--------------------------

YUKARIDAKİ MUAYENE BULGULARINDAN ANORMAL OLANLARININ LİSTESİ

1-

2-

3-

4-

5-

6-

ÖN TANILAR

1-

2-

3-

4-

HASTANIN İLK YATIŞTA KULLANACAĞI İLAÇLARI(ORDER)

Asistan Doktor

Adı, Soyadı, Kaşesi

İmza

Uzman Doktor

Adı, Soyadı, Kaşesi

İmza

HASTANIN TÜM YATIŐINDA KULLANDIĞI İLAÇLAR

	İLAÇ/SERUM ADI	BAŐLAMA TARİHİ	SON VERME TARİHİ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

HASTANIN GÜNLÜK MÜŞAHADE NOTLARI

(Hastanın günlük şikayetleri, hikayesi, fizik muayene bulguları, tedavi değişiklikleri vb. yazılır)

TARİH

MÜŞAHADE NOTLARI

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

HASTANIN GÜNLÜK MÜŞAHADE NOTLARI

(Hastanın günlük şikayetleri, hikayesi, fizik muayene bulguları, tedavi değişiklikleri vb. yazılır)

TARİH

MÜŞAHADE NOTLARI

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

HASTANIN GÜNLÜK MÜŞAHADE NOTLARI

(Hastanın günlük şikayetleri, hikayesi, fizik muayene bulguları, tedavi değişiklikleri vb. yazılır)

TARİH

MÜŞAHADE NOTLARI

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

HASTANIN GÜNLÜK MÜŞAHADE NOTLARI

(Hastanın günlük şikayetleri, hikayesi, fizik muayene bulguları, tedavi değişiklikleri vb. yazılır)

TARİH

MÜŞAHADE NOTLARI

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

HASTANIN GÜNLÜK MÜŞAHADE NOTLARI

(Hastanın günlük şikayetleri, hikayesi, fizik muayene bulguları, tedavi değişiklikleri vb. yazılır)

TARİH

MÜŞAHADE NOTLARI

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

HASTANIN GÜNLÜK MÜŞAHADE NOTLARI

(Hastanın günlük şikayetleri, hikayesi, fizik muayene bulguları, tedavi değişiklikleri vb. yazılır)

TARİH

MÜŞAHADE NOTLARI

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

HASTANIN GÜNLÜK MÜŞAHADE NOTLARI

(Hastanın günlük şikayetleri, hikayesi, fizik muayene bulguları, tedavi değişiklikleri vb. yazılır)

TARİH

MÜŞAHADE NOTLARI

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

Arş. Gör. Doktor Kaşe ve İmza

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

HASTANIN MESAI DIŐI NÖBETTE TAKİP NOTLARI

TARİH

Arş. Gör. Dr. Adı ve Soyadı / İmzası

TARİH

Arş. Gör. Dr. Adı ve Soyadı / İmzası

HASTANIN MESAI DIŐI NÖBETTE TAKİP NOTLARI

TARİH

Arş. Gör. Dr. Adı ve Soyadı / İmzası

TARİH

Arş. Gör. Dr. Adı ve Soyadı / İmzası

HASTA TABURCU/DEVİR NOTU

Hasta Adı ve Soyadı

Hastanın Taburcu/Devir Tarihi

Hastanın Tanıları

Hastanın varsa diyeti:

Hastanın kullanacağı ilaçları:

TARİH

Arş. Gör. Dr. Adı ve Soyadı / İmzası

TARİH

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

HASTA TABURCU/DEVİR NOTU

Hasta Adı ve Soyadı

Hastanın Taburcu/Devir Tarihi

Hastanın Tanıları

Hastanın varsa diyeti:

Hastanın kullanacağı ilaçları:

TARİH

Arş. Gör. Dr. Adı ve Soyadı / İmzası

TARİH

Uzman Doktor Kaşe ve İmza

DİABETİK HASTADA KAN GLUKOZUNU DÜZENLEMEK İÇİN İNSULİN TEDAVİSİ TAKİP SONUÇLARI

Hasta Adı ve Soyadı

Dosya Protokol No

Kullanılan İnsulin adı ve dozu yazılacak. R: Reguler, H:Hızlı etkili, U:Uzun etkili, M:Karışık, O:Orta etkiliadı

SAAT 06:00	SAAT 12:00	SAAT 18:00	SAAT 24:00
---------------	---------------	---------------	---------------

[illegible]

ADLI VAKA RAPORU

Arş. Gör. Dr. Adı ve Soyadı / İmzası