

Form-09



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ  
FARABİ HASTANESİ  
HASTA DOSYASI FORMU

HAP.FR.09

Yürürlük Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

**Olay Adı:**

Tarih:

Saat:

Hasta Kayıt No:

Triyaj Kodu:

Protokol No:

Tc Kimlik No:

Adı-Soyadı/Eşgali:

Şikâyeti

Vital Bulgular

Muayene Bulguları

Saat

Kan Basıncı

Nabız

Solunum

Saturasyon

Ateş

Istenilen Tetkikler

Yönlendirildiği Yer

Sonuç:

- 1 ) Operasyon aşamasında kullanılacaktır.Kullanılan bir form yok ise kullanılacaktır.Hastanenin kullandığı hasta takip formunun üzerine bakıldığında ilk görülecek şekilde hasta kayıt no'su büyük puntolarla muhakkak yazılacaktır. Hastanın ilk geldiği yerde doldurulmaya başlanır, hasta ile birlikte nakledilir ve doldurulmaya devam edilir.
- 2 ) Hasta ile karşılaşılan tüm alanlarda doldurulur
- 3 ) Tüm ilgili birim ve kişilere gönderilir.