

Form-34



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
FARABİ HASTANESİ
DİYALİZ BİLGİ FORMU

HAP.FR.34

Yürürlük Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

Birim Adı	Cihaz Sayısı	Yedek Cihaz Sayısı	Sağlık Personel Sayısı	Hekim Sayısı	Diyaliz Servis Konumu

- 1) Planlama aşamasında kullanılacaktır. Hastane başka özellikli hizmet sunuyorsa onlar için de ayrı form oluşturmalıdır.
- 2) HAP Hazırlama komisyonu tarafından doldurulur/doldurtulur.
- 3) OYM 'de bulundurulur. İlgili birim ve kişilerle paylaşılır.