KAN ŞEKERİ TAKİP FORMU

DOKÜMAN NO	HB.FR.33
YAYIN TARİHİ	15.04.2015
REVİZYON NO	01
REVİZYON TAR.	23.10.2015
SAYFA	1 / 1

P / 0-200 ▶8R **250-300▶16R**
200-250 ▶12R **300-350 ▶20R**
>350 ▶24R

Hasta :
Adı Soyadı :

Tarih	06:^{00} AÇ	07:^{30} TOK	11:^{30} AÇ	13:^{00} TOK	16:^{30} AÇ	18:^{00} TOK	23:^{00} GECE