ÇOCUK CERRAHİ HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

DOKÜMAN NO	HB.FR.34
YAYIN TARİHİ	15.04.2015
REVİZYON NO	01
REVİZYON TAR.	23.10.2015
SAYFA	1 / 2

Hasta Adı Soyadı	Yaş	Cinsiyet	Kilo	Tanı	İlaç Alerjisi

Tarih	Yatış Günü	Post-op	Antibiyotik	1-1	2-2	3-3	4-4	Order Tarih	Günlük Kilo Tkb	İlaç Dozaj IV-IM-POP-SUPP	Verilen tarih												

ÇOCUK CERRAHİ HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

DOKÜMAN NO	HB.FR.34
YAYIN TARİHİ	15.04.2015
REVİZYON NO	01
REVİZYON TAR.	23.10.2015
SAYFA	2 / 2

08-20			20-08		GENEL TOPLAM	
Tarih	**Aldığı**	**Çıkardığı**	**Aldığı**	**Çıkardığı**	**Aldığı**	**Çıkardığı**