



ACİL SERVİS HASTA TAKİP FORMU

Dokuman No: ACL.FR.01
Yayın Tarihi: 05.09.2009
Rev.No: 00
Rev.Tarihi:
Sayfa No: 2/2

SAAT	TANSİYON	NABİZ	ATEŞ		SOLUNUM	BİLİNÇ	PUPİLLA IŞIK REFLEKS	HEMŞİRE ADI-SOYADI
			AXİLLER	REKTAL				

SAAT	YAPILAN TEDAVİLER / DOZU	VERİLİŞ YOLU	SAAT	YAPILAN UYGULAMALAR

SAAT	ALDIĞI SIVI ORAL /PARENTERAL	SAAT	ÇIKARDIĞI SIVI

ÖNEMLİ : ANGIOCATH ÇIKARILDI EVET HAYIR / YOK
HAYIR İSE ; Anjiocath' ın ne zaman çıkarılması gerektiği bilgisinin hastaya verilmesi

SONUÇ:
TABURCU : YATIŞ : YATIŞ SAATİ : ODA NO :
ÇIKIŞ HALİ : **GECE VEYA GÜNDÜZ YATIŞ BİLGİSİ STAF DOKTORA BİLDİRİLİR**

HEMŞİRE ADI SOYADI:

İMZA :