



VRE TAKİP FORMU(VANKOMİCİNE DİRENÇLİ ENTEREKOK)

Dokuman No:	ENF.FR.08
Yayın Tarihi:	18.01.2010
Rev.No.	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa No:	1/1

Hastanın Ad-Soyadı:	Doğum Yeri/Tarihi:	Servis:
Protokol No:	Telefon:	Yatış Tarihi/Saat:
Hasta Kayıt No:	Kontrol:	
Adres:		

ALINACAK KÜLTÜRLER.

REKTAL SÜRÜNTÜ KÜLTÜRÜ:

DIŞKI KÜLTÜRÜ:

EL KÜLTÜRLERİ:

NAZAL SÜRÜNTÜ:

NOTLAR: