Form-08

ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**ÇEVRE HASTANESİ** **HASTANE GİRİŞ KAYIT FORMU**	Dokuman No	HAP.FR.08
		Yayın Tarihi	01.12.2017
		Rev. No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

Olay Adı:

Hasta Kayıt No	Tarih	Saat	Protokol No	TC Kimlik No	Adı -Soyadı/Eşgal	Cinsiyeti/Yaşı		Geliş Şekli (Ayaktan,Ambulans vb.)	Triyaj Kodu	Yapılan İlk Müdahale	Yönlendirilen Bölüm

Not:
1) Olay adı değiştiğinde Hastane Giriş Kayıt Formu yeniden oluşturulacaktır.
2) Triyaj alanında doldurulacaktır.