



VENTİLATÖR İLİŞKİLİ PNÖMONİ/ VENTİLATÖR İLİŞKİLİ OLAY VERİ TOPLAMA FORMU

Dokuman No	İND.FR.188
Yayın Tarihi	21.08.2017
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

YIL:		AY:			
SIRA NO	HASTA ADI SOYADI	BİRİM ADI	VENTİLATÖR İLİŞKİLİ		VENTİLATÖR KULLANIM GÜNÜ
			PNÖMONİ	OLAY	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					