ÖZEL MEÇİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**KATARAKT OPERASYONU SONRASI ORTALAMA YATIŞ GÜN SAYISI AYLIK ANALİZ FORMU**	Dokuman No	İND.FR.201
		Yayın Tarihi	15.08.2017
		Rev.No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

YIL:		**AY:**
Toplam Katarakt Operasyonu Sayısı		
Katarakt operasyonu geçiren hastalarda toplam yatış gün sayısı		
ORANI		
FORMÜL	**İlgili dönemde; (Katarakt operasyonu geçiren hastalarda toplam yatış gün sayısı / Katarakt operasyonu yapılan göz sayısı) X100**	

NEDENSEL BAZLI DAĞILIM		
YATIŞ NEDENİ	**SAYI**	**ORAN**

HEKİM BAZLI DAĞILIM		
HEKİM	**SAYI**	**ORAN**