ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**KATARAKT OPERASYONU SONRASI ÜÇ AY İÇİNDE REOPERASYON ORANI VERİ TOPLAMA FORMU**	Dokuman No	İND.FR.212
		Yayın Tarihi	15.08.2017
		Rev.No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

YIL:		AY:		
HASTANIN ADI SOYADI	TANISI	HEKİM ADI SOYADI	OPERASYON SONRASI ÜÇ AY İÇİNDE REOPERASYON	
			VAR	YOK