



DİZ PROTEZİ OPERASYONU GEÇİREN HASTALARDA DİSLOKASYON NEDENİ İLE YENİDEN YATIŞ ORANI (2 AY) VERİ TOPLAMA FORMU

Dokuman No	İND.FR.224
Yayın Tarihi	17.08.2017
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

YIL:		AY:			
SIRA NO	HASTA ADI SOYADI	DİZ PROTEZ OPERASYON TARİHİ	TEKRAR YATIŞ TARİHİ	HEKİMİ	TEKRAR YATIŞ SEBEBİ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					