ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**DİZ PROTEZİ OPERASYONU GEÇİREN HASTALARDA ANTİKOAGULAN İLAÇ VERİLEN HASTA ORANI AYLIK ANALİZ FORMU**	Dokuman No	İND.FR.257
		Yayın Tarihi	17.08.2017
		Rev.No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

YIL:		AY:	
Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı			
Diz protezi operasyonu geçiren hastalardan aynı gün içinde antikoagulan ilaç verilen tekil hasta sayısı			
ORANI			
FORMÜL	İlgili dönemde; (Diz protezi operasyonu geçiren hastalardan aynı gün içinde antikoagulanilaç verilen tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100		
HEKİM BAZLI DAĞILIM		SAYI	ORAN
ANTİKUAGULAN		SAYI	ORAN
Heparin			
Varfarin Sodyum			
Asetilsalisik Asit			