



**TABURCU EDİLEN DİZ PROTEZİ OPERASYONU GEÇİRMİŞ
HASTALARDA ANTİKOAGULAN İLAÇ REÇETE EDİLENLERİN ORANI
VERİ TOPLAMA FORMU**

Dokuman No	İND.FR.260
Yayın Tarihi	17.08.2017
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

YIL:		AY:				
SIRA NO	HASTA ADI SOYADI	TANISI	HEKİMİ	TABURCULUKTA ANTİKOAGULAN İLAÇ		
				YOK	VAR	ANTİKOAGULAN
1						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit
2						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit
3						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit
4						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit
5						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit
6						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit
7						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit
8						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit
9						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit
10						<input type="checkbox"/> eparin <input type="checkbox"/> arfarin Sodyum <input type="checkbox"/> setilsalisik Asit