ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**DM TANISI ALAN HASTALARDA SON ÖLÇÜLEN HbA1C ≥9 OLAN HASTA ORANI AYLIK ANALİZ FORMU**	Dokuman No	İND.FR.289
		Yayın Tarihi	11.07.2016
		Rev.No	01
		Rev.Tarihi	28.08.2017
		Sayfa No	1/1

YIL:		**AY:**
HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı tekil hasta sayısı		
HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı hastalar içinde, son ölçülen HbA1c değeri ≥ %9 olanların sayısı		
ORANI		
FORMÜL	**İlgili dönemde;** **(HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı hastalar içinde, son ölçülen HbA1c değeri ≥ %9 olanların sayısı/ HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı tekil hasta sayısı) X 100**	