ÖZEL MEDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**DİYABET NEDENİYLE YATIŞI YAPILAN HASTA ORANI (AKUT KOMPLİKASYONLAR) VERİ TOPLAMA FORMU**	Dokuman No	İND.FR.304
		Yayın Tarihi	25.07.2017
		Rev.No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

YIL: AY:

SIRA NO	HASTA ADI SOYADI	TANISI	AKUT KOMPLİKASYON		HEKİMİ	YAŞA GÖRE DAĞILIM				
			VAR	YOK		0-20	20-40	40-60	60-80	80 YAŞ ⩚
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										