| | | | |
|---|---|---|---|
| ÖZEL MEDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ | **DM TANISI ALAN HASTALAR İÇİNDE GÖZ MUAYENESİ YAPILAN HASTA ORANI AYLIK ANALİZ FORMU** | Dokuman No | İND.FR.309 |
| | | Yayın Tarihi | 15.08.2017 |
| | | Rev.No | 00 |
| | | Rev.Tarihi | |
| | | Sayfa No | 1/1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| YIL: | | AY: | |
| DM tanısı alan tekil hasta sayısı | | | |
| DM tanısı alan tekil hastalarda göz muayenesi veri setine retinopati taraması kaydedilmiş tekil hasta sayısı | | | |
| ORANI | | | |
| FORMÜL | İlgili dönemde;<br>(DM tanısı alan tekil hastalarda göz muayenesi veri setine retinopati taraması kaydedilmiş tekil hasta sayısı / DM tanısı alan tekil hasta sayısı) X 100 | | |
| HEKİM BAZINDA DAĞLIM | | SAYI | ORAN |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |