



DİYABET NEDENİYLE YATIŞI YAPILAN HASTA ORANI (KRONİK KOMPLİKASYONLAR) VERİ TOPLAMA FORMU

Dokuman No	İND.FR.316
Yayın Tarihi	15.08.2017
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

YIL:		AY:				
SIRA NO	HASTA ADI SOYADI	TANISI	HEKİMİ	KOMPLİKASYON		KOMPLİKASYON
				VAR	YOK	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						