ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**KALÇA PROTEZİ OPERASYONU YAPILAN HASTALARDA REOPERASYON GEREKEN HASTA ORANI (İLK 2 AY) AYLIK ANALİZ FORMU**	Dokuman No	İND.FR.354
		Yayın Tarihi	25.10.2017
		Rev.No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

YIL:		AY:	
Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı			
Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonraki ilk 2 ay içerisinde Reoperasyon geçiren tekil hasta sayısı			
ORANI			
FORMÜL	İlgili dönemde; (Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonraki ilk 2 ay içerisinde Reoperasyon geçiren tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100		
HEKİM BAZLI DAĞILIM		SAYI	ORAN
NEDENSEL DAĞILIM		SAYI	ORAN