



**REKTUM KANSERİ TANISI İLE OPERASYON GEÇİREN HASTALARDA
POSTOPERATİF REKTOSİGMOİDESKOPİ, KOLONOSKOPİ VEYA
REKTOSKOPİ YAPILMA ORANI VERİ TOPLAMA FORMU**

Dokuman No	İND.FR.433
Yayın Tarihi	30.11.2017
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

YIL:		AY:					
SIRA NO	HASTA ADI SOYADI	TANISI	HEKİMİ	POSTOPERATİF YAPILAN			
				rektosigmoideskopi	kolonoskopi	rektoskopi	hiçbiri
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							