



**KOLOREKTAL KANSER TANISI İLE OPERASYON GEÇİREN
HASTALARDA KOMPLİKASYONA BAĞLI REOPERASYON ORANI VERİ
TOPLAMA FORMU**

Dokuman No	İND.FR.441
Yayın Tarihi	30.11.2017
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

YIL:		AY:		
SIRA NO	HASTA ADI SOYADI	TANISI	HEKİMİ	REOPERASYONA NEDEN OLAN KOMPLİKASYON NEDENİ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				