ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**EKSİKSİZ DOLDURULAN HASTA DOSYASI VERİ TOPLAMA FORMU**	Doküman No:	İND.FR.50
		Yayın Tarihi:	10.11.2012
		Rev. No:	03
		Rev. Tarihi:	08.05.2019
		SayfaNo:	1/1

AY:	**YIL**

TARİH	**HASTA ADI SOYADI**	**EKSİKLİK NEDENİ**	**Cerrahi İşlem Dosyalarında Eksik Doldurulan Güvenli Cerrahi Kontrol**	**HATA OLMA NEDENİ**		
				Doktor Kaynaklı	**Hemşire Kaynaklı**	**Tıbbi Sekreter Kaynaklı**
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
……/……../20..						
TOPLAM						