

## AMELİYAT RAPORU

Dokuman No:	KLN.FR.06
Yayın Tarihi:	20.10.2010
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa No:	1/1

Adı Soyadı : .....

Yaşı, Cinsiyeti : .....

Preoperatif Teşhis : .....

Postoperatif Teşhis : .....

Yapılan Ameliyat : .....

Operatör Dr. : .....

Anestezist Dr. : .....

Asistan Dr. : .....

Anestezi Türü : .....

Ameliyat Tarihi : .....

---

Ameliyat :

Dr.....