



GÖZ EPİKRİZ RAPORU

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

Protokol No:

Sicil No:

Adı Soyadı:

Karne No:

Yaş/Cinsiyet:

Başvuru Tarihi:

Kurumu: SGK:

Yatış Tarihi:

Medula Takip No:

Çıkış Tarihi:

TC. Kimlik No:

Hastane Sicili:10343022

Telefon:

HASTANIN ŞİKAYETLERİ:

Görme Keskinliği

Sağ:

Sol:

Biomikroskopik Muayene:

Sağ:

Sol:

ICD-10 Kodu:

Göz Tansiyonu:

Göz Dibi Muayene:

Biometri Sonucu:

Görme Yetersizliğine Yol Açan Sebepler Tanı:

Katarak Tip Ve Derecesi /Oranlar:

Ameliyat:

Ameliyat Sonrası Beklenen İyileştirme:

Post-Op Kontrol Sonuçları:

Kontrol Tarihi:

Görme Keskinliği:

Sağ:

Sol: