

DAHİLİYE 1 YATAN HASTA DOSYALARI EVRAK TAKİP FORMU

BELGE ADI	MEVCUTLUK DURUMU		ADEDİ	İMZA/KAŞE
★ 1. Hasta Yatış Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 2. Hemşire Süreci Hasta Tanılama Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 3. İtaki Düşme Olaylarını Önleme ve İzleme Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 4. Braden Bası Yaralanması Ölçeği Takip Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 5. Hemşire Günlük İzlem Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 6. Epikriz	☐ Var	☐ Yok		☐
7. Epikriz/Anamnez	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 8. Doktor ve Hemşire Tedavi Planı	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 9. Hasta/Hasta Yakını Bölüme Uyum Bilgilendirme Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 10. Hasta/Hasta Yakını Bilgilendirme Eğitim Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
11. Laboratuvar Sonuçları	☐ Var	☐ Yok		☐
12. EKG Grafisi	☐ Var	☐ Yok		☐
13. Rıza Belgesi	☐ Var	☐ Yok		☐
14. Kan Bileşeni İstek Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
15. Kan Bileşeni Rıza Belgesi	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 16. Nutrisyon Tanılama Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 17. Hemşire Bakım Planı	☐ Var	☐ Yok		☐
18. Derleme Ünitesi Hemşire İzlem Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
19. Kan Şeker Takip Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
20. Hasta Bakım Planı	☐ Var	☐ Yok		☐
★ 21. Masraf Formu	☐ Var	☐ Yok		☐
22.	☐ Var	☐ Yok		☐
23.	☐ Var	☐ Yok		☐
24.	☐ Var	☐ Yok		☐
25.	☐ Var	☐ Yok		☐
26.	☐ Var	☐ Yok		☐
27.	☐ Var	☐ Yok		☐
28.	☐ Var	☐ Yok		☐

Tarih:

BARKOD	KONTROL EDEN SEKRETER	TESLİM ALAN ARŞİV MEMURU

NOT: İmza/Kaşe bölümünde kontrol edilen belgede ıslak/e-imza kontrol edilecektir.

★ Bu maddeler hasta dosyasında tam ise arşiv dosyayı tamamen dolu kabul edecektir.

● Hastaya cerrahi girişim yapıldı ise olması gereken evraklar