

	T.C. D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ HEMŞİRE HASTA BAKIM ve TAKİP FORMU	Doküman No	AH.FR.09
		Yürürlüğe Gir.Tar.	01.02.2023
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 1/3

Hastanın Bilgileri (Barkot Yapıştırılacak) Adı Soyadı:	Tanı/Teşhis:
	Hastalık Kodu:
	Dış Hekimi:
	Alerji (Gıda, İlaç vb):

YAŞAM BULGULARI

Tarih	Saat	Ateş	Nabız	Solunum	Tansiyon	NOTLAR
						Diyet:
						Özel İstemler:

