|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **saglik-bakanligi-log-6dcef7a4e70da8cff952.jpg** | **T. C.**  **SAĞLIK BAKANLIĞI**  **Silopi İlçe Devlet Hastanesi** | | | **Yayın Tarihi:01.02.2010** | |
| **Revizyon Tarihi:08.01.19** | |
| **Revizyon No:006** | |
| **Doküman No:SDH\YB.L\017 Sayfa No:1\1** | |
|  | |  |  | |  |

**YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ DOSYA KONTROL LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOSYA İÇERİĞİ** | | **ÜNİTE HEMŞİRESİ** | **HASTA KABUL GÖREVLİSİ** | **ARŞİV MEMURU** |
| 0 | ANESTEZİ VE REANİMASYON HASTA İZLEM FORMU |  |  |  |
| 1 | HASTA TABELASI |  |  |  |
| 2 | HASTANE GİRİŞ |  |  |  |
| 3 | YATAN HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU |  |  |  |
| 4 | YATAN HASTA BİLGİLENDİRME VE İZİN FORMU |  |  |  |
| 5 | HEMŞİRELİK SÜRECİ HASTA TANIMLAMA FORMU |  |  |  |
| 6 | TABURCULUK EĞİTİM FORMU |  |  |  |
| 7 | TETKİK RAPORLAMA SONUÇLARI |  |  |  |
| 8 | FOTOKOPİ |  |  |  |
| 9 | EPİKRİZ(ÇIKIŞ ÖZETİ) |  |  |  |
| 10 | TRANSFER FORMU |  |  |  |
| 11 | İLAÇ TESLİM FORMU (KULLANDIĞI İLAÇ VARSA) |  |  |  |
| 12 | HEMŞİRE GÖZLEM FORMU (BAŞKA SERVİSTEN TRANSFER OLMUŞSA) |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| KONTROL EDEN İMZA: | |  |  |  |