



Özel EKOL HASTANESİ
YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNE YENİDEN YATIŞ ORANI
VERİ TOPLAMA FORMU



AİT OLDUĞU AY / YIL :

KORONER Y.B.Ü.

II. BASAMAK Y.B.Ü.

YENİDOĞAN Y.B.Ü.

SIRA	HASTA ADI SOYADI	YAŞI	HEKİMİ	YATIŞ		TABURCU / SEVK		TABURCU / SEVK EDİLEN YER	TEKRAR YATIŞ		TEKRAR YATIŞ NEDENİ
				TARİHİ	SAATİ	TARİHİ	SAATİ		TARİHİ	SAATİ	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

YENİDEN YATIŞI YAPILAN HASTA SAYISI:

TABURCU YA DA SEVK EDİLEN TOPLAM HASTA SAYISI:

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>GL.FR.34</i>	<i>01.01.2021</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>1/1</i>