



Özel **EKOL HASTANESİ**
BASINÇ YARASI BİLDİRİM FORMU



KLİNİK:

YOĞUN BAKIM:

TARİH:/...../20.....

HASTA BİLGİLERİ

ADI SOYADI :
YAŞ :
CİNSİYET :
DOĞUM YERİ :
DOĞUM TARİHİ :
TANISI :
YARANIN OLUŞTUĞU TARİH:
RİSK ÖLÇEĞİ PUANI :

Hastaya ait barkod yapıştırmız.

HASTANIN YATTIĞI BİRİM

KLİNİK İSE;

ERİŞKİN DAHİLİ ORTOPEDİ
 ERİŞKİN CERRAHİ KADIN DOĞUM
 ÇOCUK

YOĞUN BAKIM İSE;

KORONER
 II. BASAMAK ERİŞKİN
 YENİDOĞAN

YARANIN OLUŞTUĞU BÖLGE

ILIAC SPINES FIBULA BAŞI OKSİPİTAL (BAŞ) İSCIUM
 PATELLA SKAPULA LATERAL MALEOLUS MEME
 HUMERUS SACRUM VERTEBRA

OLUŞAN YARANIN DERECESESİ

I. EVRE II. EVRE III. EVRE IV. EVRE

TEDAVİ

SONUÇ

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İO.FR.04	01.01.2021	01	04.01.2023	1 / 2



Özel EKOL HASTANESİ
BASINÇ YARASI BİLDİRİM FORMU



OLAYIN KONUSU
OLAYIN GELİŞİM SÜRECİ
OLAYA İLİŞKİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLER

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
İO.FR.04	01.01.2021	01	04.01.2023	2 / 2