



Özel Ekol Hastanesi
RADYOLOJİ ÜNİTESİ BT-MR PROTOKOL DEFTERİ



Doküman No
RG.YD.03

Yayın Tarihi
16.02.2016

Revizyon No
02

Revizyon Tarihi
13.11.2025

Sayfa No
1 / 1

SIRA NO	TARİH	HASTA BİLGİLERİ Ad-Soyad / Doktor / Protokol No	YAŞ	CİNSİYET	YAPILAN TETKİK	GELDİĞİ BÖLÜM
				<input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN → <input type="checkbox"/> Gebe <input type="checkbox"/> Gebe Değil Gebelik şüphesi/durumunda; Gebe ve Gebelik Şüphesi Olan Hastaya Radyoloji Uygulması Aydınlatılmış Onam ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> TOMOGRAFİ Kontrast madde; <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok Kontrast Mad. Hasta Bilg.ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Dışardan
				<input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN → <input type="checkbox"/> Gebe <input type="checkbox"/> Gebe Değil Gebelik şüphesi/durumunda; Gebe ve Gebelik Şüphesi Olan Hastaya Radyoloji Uygulması Aydınlatılmış Onam ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> TOMOGRAFİ Kontrast madde; <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok Kontrast Mad. Hasta Bilg.ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Dışardan
				<input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN → <input type="checkbox"/> Gebe <input type="checkbox"/> Gebe Değil Gebelik şüphesi/durumunda; Gebe ve Gebelik Şüphesi Olan Hastaya Radyoloji Uygulması Aydınlatılmış Onam ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> TOMOGRAFİ Kontrast madde; <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok Kontrast Mad. Hasta Bilg.ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Dışardan
				<input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN → <input type="checkbox"/> Gebe <input type="checkbox"/> Gebe Değil Gebelik şüphesi/durumunda; Gebe ve Gebelik Şüphesi Olan Hastaya Radyoloji Uygulması Aydınlatılmış Onam ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> TOMOGRAFİ Kontrast madde; <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok Kontrast Mad. Hasta Bilg.ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Dışardan
				<input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN → <input type="checkbox"/> Gebe <input type="checkbox"/> Gebe Değil Gebelik şüphesi/durumunda; Gebe ve Gebelik Şüphesi Olan Hastaya Radyoloji Uygulması Aydınlatılmış Onam ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> TOMOGRAFİ Kontrast madde; <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok Kontrast Mad. Hasta Bilg.ve Rızası alındı.	<input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Dışardan