



Özel EKOL HASTANESİ
HASTA TABURCULUK ÖZETİ / EPİKRİZ



Hastanın Adı ve Soyadı:

T.C. Kimlik Numarası:

Geliş / Yatış Tarihi :

Çıkış Tarihi :

Doğum Tarihi, Cinsiyeti:

Protokol/Dosya/İşlem No:

Bölüm:

Adresi:

Hastanın başvuru nedeni / Şikâyeti:

Hikâyesi:

Fiziki bulguları / İzlem:

Uygulanan tedaviler:

Teşhis:

Hasta taburcu olurken genel durumu / Sonuç:

Taburcu olduktan sonra kullanacağı ilaçlar / Reçete:

Kontrol Tarihi:

Hastanın dikkat edeceği hususlar:

Acil durumlarda hastanın arayabileceği telefon numaraları: 0(284) 236 10 10

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>HB.FR.05</i>	<i>01.01.2008</i>	<i>03</i>	<i>19.02.2020</i>	<i>1 / 1</i>