



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE MORTALİTE 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	YATIŞ TARİHİ	HEKİMİ	TANISI	BEKLENEN MORTALİTE ORANI	ÖLÜM TARİHİ
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

ÖLEN HASTA SAYISI: .....

YATIŞI YAPILAN TOPLAM HASTA SAYISI: .....

DEVREDEN HASTA SAYISI: .....

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
GI.FR.33	01.01.2021	00	-	1/1