



Özel **EKOL HASTANESİ**  
HASTA ÜCRETLENDİRME FORMU  
(KLİNİKLER)



<b>Doküman No</b> HB.FR.26	<b>Yayın Tarihi</b> 01.01.2008	<b>Revizyon No</b> 04	<b>Revizyon Tarihi</b> 14.03.2025	<b>Sayfa No</b> 1 / 2
-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------

<b>Hastanın Adı ve Soyadı:</b>	<b>Hastaneye Yatış Tarihi:</b>
<b>Hastanın Yaşı:</b>	<b>Tanı:</b>
<b>Hastanın Cinsiyet:</b>	<b>Yapılan Ameliyat:</b>
<b>Hastanın Sosyal Güvencesi:</b>	<b>Doktorun Adı ve Soyadı:</b>

No	UYGULAMALAR	HASTANEDE YATTIĞI GÜNLER				No	İLAÇLAR	HASTANEDE YATTIĞI GÜNLER			
		1. Gün	2. Gün	3. Gün	4. Gün			1. Gün	2. Gün	3. Gün	4. Gün
1	Damaryolu Açılması					1	Novasef 1 gr flk.				
2	IM İlaç Uygulaması					2	Sefazöl 1 gr flk.				
3	IV İlaç Uygulaması					3	Genta 80 mg amp.				
4	EKG					4	Ulcuran amp				
5	Akciğer Grafisi					5	Pantpas flk.				
6	Konsültasyon					6	Oksamen flk.				
7	AKŞ					7	Dikloron amp				
8	IV İnfüzyon					8	Muscoril amp				
9	Pansuman					9	Avil amp.				
10	SC.Uygulama					10	Dekort amp.				
11	Nebülizatör ile ilaç uy.					11	Metpamit amp.				
12	O2 uygulama					12	Lasix amp.				
13	Kan takılması					13	Bemix amp.				
14	ANT Takibi					14	C.vit amp.				
15	Foley Sonda takılması					15	Aldolan amp.				
16	Lavman Uyg.					16	Contramal amp.				
17	Günlük Monitörizasyon					17	Diazem amp.				
18	NGS takılması					18	Diazem tb..				
19	Elektrot					19	Ventolin				
20						20	Pulmicort				
21						21	Combivent				
22						22	Libavit .K amp				
23	<b>Diğer</b>					23	Ca amp.				
24						24	Prednol .....amp				
25						25	Kapril 25 mg tb				
26						26	Fleet Enema				
27						27	Libelax lagman				
28						28	Diazomit tb.				
29						29	Cipro 500 mg tb				
30						30	Klacid Flk				
31						31	Clexan 0.4				
32						32	Clexan 0.6				
33						33	Parol Flk				
34						34	Parol Tablet				
35						35	Pantpas Tablet				
36						36	Aprol Tablet				
37						37	<b>Diğer</b>				
38						38					
39						39					



Özel **EKOL HASTANESİ**  
HASTA ÜCRETLENDİRME FORMU  
(KLİNİKLER)



<b>Doküman No</b> HB.FR.26	<b>Yayın Tarihi</b> 01.01.2008	<b>Revizyon No</b> 04	<b>Revizyon Tarihi</b> 14.03.2025	<b>Sayfa No</b> 2 / 2
-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------

No	SARF MALZEMELER	HASTANEDE YATTIĞI GÜNLER				No	SIVILAR	HASTANEDE YATTIĞI GÜNLER			
		1. Gün	2. Gün	3. Gün	4. Gün			1. Gün	2. Gün	3. Gün	4. Gün
1	Enjektör No: 2cc					1	%5 Dekstrz1000cc				
2	Enjektör No: 5cc					2	%5 Dekstrz 500cc				
3	Enjektör No: 10cc					3	İzotonik Nacl 1000cc				
4	Enjektör No: 20cc					4	İzotonik Nacl 500cc				
5	Enjektör No: 50cc					5	İzotonik Nacl 100cc				
6	İntraket No:20					6	İsolyte 1000cc				
7	İntraket No:22					7	İsolyte 500 cc				
8	İntraket No: 24					8	Laktatlı Ringer 1000cc				
9	Serum Seti					9	Laktatlı Ringerc 500cc				
10	Dosiflow					10	Teobag 200				
11	Stopper					11	%5 DRL 1000 cc				
12	Kan seti					12	% 5 DRL 500 cc				
13	Bistüri					13	Oliclinomel 1000cc				
14	Hasta Alt Bezi					14	İzotonik 3000cc				
15	Şeker Strip					15					
16	İğne ucu (yeşil)					16					
17	İğne ucu (siyah)										
18	Steril Eldiven No:						<b>LAB. TETKİKLERİ</b>	<b>1. Gün</b>	<b>2. Gün</b>	<b>3. Gün</b>	<b>4. Gün</b>
19	Airway No:					17	Vacu				
20	Bası bandı					18	Mor Tüp				
21	Hasta alt bağlamalı bez					19	Sarı Tüp				
22	Foley katater no					20	Siyah Tüp				
23	Nebul maske					21	Mavi Tüp				
24	Oksijen maskesi					22	Yeşil tüp				
25	Oksijen kanülü					23	<b>Diğer</b>				
26	İdrar kabı					24					
27	Elastik bandaj					25					
28	Elastik sargı bezi					26					
29	Üçlü musluk					27					
30	İdrar torbası					28					
31	Katejel					29					
32	Sürgü					30					
33	Ördek					31					
34	Box gömleği					32					
35	Bone					33					
36	Aspirasyon sondası no					34					
37	İnfüzyon pompa seti					35					
38	Hasta kol bandı					36					
39	Emboli Çorabı					37					
40	Rollpor					38					
41	Bactirignost					39					
42	<b>Diğer</b>					40					
43						41					

Sorumlu Hemşirenin Adı-Soyadı:

İmza: