



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**SANTRAL KATETER İLİŞKİLİ KAN DOLAŞIM ENFEKSİYONU HIZI**  
**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	YOĞUN BAKIM			SANTRAL KATETERİN			ENFEKSİYON SAYISI
			YATIŞ TARİHİ	TABURCU TARİHİ	YATIŞ GÜN SAYISI	TAKILDIĞI TARİH	ÇIKARTILDIĞI TARİH	KULLANIM GÜN SAYISI	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

SANTRAL KATETER İLİŞKİLİ TOPLAM KAN DOLAŞIMI ENFEKSİYONU SAYISI: .....

TOPLAM SANTRAL KATETER KULLANIM GÜN SAYISI: .....

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>GL.FR.18</i>	<i>01.01.2021</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>1/1</i>