



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**KONSÜLTAN HEKİMİN ACİL SERVİSE ORTALAMA ULAŞMA SÜRESİ**  
**VERİ TOPLAMA FORMU**



AIT OLDUĞU AY / YIL : .....

SIRA	HASTA ADI SOYADI	YAŞI	SORUMLU HEKİM	TANISI	KONSÜLTASYON İSTEĞİ		KONSÜLTAN HEKİMİN			KONSÜLTAN HEKİM	BRANŞI
					MESAI İÇİ	MESAI DIŞI	ÇAĞRILIŞ SAATİ	GELİŞ SAATİ	ULAŞMA SÜRESİ		
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
12					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
13					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
14					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
15					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
16					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
17					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
18					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
19					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		
20					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	dk.		

KONSÜLTAN HEKİMLERİN ULAŞMA SÜRELERİ TOPLAMI: .....

İSTENEN TOPLAM KONSÜLTAN SAYISI: .....

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>GL.FR.53</i>	<i>01.01.2021</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>1/1</i>