



Özel EKOL HASTANESİ
GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİNİN UYGUN KULLANIM ORANI
VERİ TOPLAMA FORMU



AIT OLDUĞU AY / YIL :

| SIRA | GÖZLEM YERİ | BAŞVURU TARİHİ | HASTA ADI SOYADI | DOĞUM ŞEKLİ | | TEN TENE TEMAS | | LİSTE AŞAMALARI | | | |
|------|-------------|----------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| | | | | VAJİNAL | SEZARYEN | EVET | HAYIR | I. AŞAMA | II. AŞAMA | III. AŞAMA | IV. AŞAMA |
| 1 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 2 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 3 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 4 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 5 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 6 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 7 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 8 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 9 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 10 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 11 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 12 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 13 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 14 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |
| 15 | | .../.../20.... | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ | <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUNSUZ |

UYGUN ŞEKİLDE KULLANILAN GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ SAYISI:

TOPLAM DOĞUM YAPAN HASTA SAYISI:

| | | | | |
|-------------------|---------------------|--------------------|------------------------|-----------------|
| <i>Doküman No</i> | <i>Yayın Tarihi</i> | <i>Revizyon No</i> | <i>Revizyon Tarihi</i> | <i>Sayfa No</i> |
| Gl.FR.41 | 01.01.2021 | 00 | - | 1/1 |