T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
KLİNİK HASTALARI GÜNLÜK AMELİYAT LİSTESİ

……..KLİNİĞİ Tarih: ……/……../20……..

SIRA NO	HASTANIN ADI - SOYADI	YAŞI	DOSYA NO	KLİNİK TANI	PLANLANAN AMELİYAT	AMELİYAT EKİBİ	NOTLAR