



**T.C.**  
**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**HASTANE GİRİŞ KAYIT FORMU**

Doküman Kodu	AD.FR.27
Yayın Tarihi	Aralık 2019
Revizyon No	-
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1/1

**Olay Adı:**

Hasta Kayıt No	Tarih	Saat	Protokol No	TC Kimlik No	Adı -Soyadı/Eşgal	Cinsiyeti/Yaşı		Geliş Şekli (Ayaktan,Ambulans vb.)	Triyaj Kodu	Yapılan Müdahale	İlk	Yönlendirilen Bölüm

**Not:**

- 1) Olay adı değiştiğinde Hastane Giriş Kayıt Formu yeniden oluşturulacaktır.
- 2) Triyaj alanında doldurulacaktır.