T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
YOĞUN BAKIM MORTALİTE ORANI VERİ TOPLAMA FORMU

K - Q TSE-ISO-EN 9000

Yoğun Bakım Ünitesi:..... **Ay:……..** **Yıl:……**

Sıra No	Adı Soyadı	Yaşı	Cinsiyeti	Yatış Kilosu	Yatış Tarihi	Yatış Tanısı	Hastalık Şiddeti Skoru*	Beklenen Mortalite Oranı	Hekimi	Ölüm Nedeni	Ölüm Tarihi

*Yenidoğan Yoğun Bakım için SNAP II-SNAPPEII, Bebek ve Çocuk Yoğun Bakımlarda kullanılan PRISM, Yetişkin hastalar için APACHE II Skorlaması kullanılmaktadır.

Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi Adı - Soyadı ve İmzası:

Birim Sorumlu Hekimi Adı -Soyadı ve İmzası: