



**T.C.**  
**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**  
**SAGLIK UYGULAMA VE ARASTIRMA MERKEZİ**  
**HASTA SON DURUM LİSTESİ FORMU**

Doküman Kodu	AD.FR.31
Yayın Tarihi	Aralık 2019
Revizyon No	-
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1/1

Olay Adı:										
Olay Başlangıç Tarihi ve Saati - Olay Bitiş Tarihi ve Saati:										
Sıra No	Protokol No	Ad Soyad/Eşgal	TC Kimlik No	Cinsiyet ( K/E)	Yaş	Triyaj Kodu	İstnilen Tetkikler ( USG, CT, Anjio vb.)	Ameliyata Sevk Saati	Sonuç ve saati (Taburcu, Yatış, Sevk, Morg)	Açıklama
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

DÜZENLEYEN AD SOYAD UNVAN	
İMZA	

ONAYLAYAN AD SOYAD UNVAN	
İMZA	

\*Bu Form farklı birimler tarafından doldurulan Hasta Takip Listesi Formlarının birleştirilmesi ile oluşturulur.Hastane Olay İstatistik Formu ile uyumlu olmalıdır.