

STANDART HASTA DOSYASI İÇERİK LİSTESİ

SOL

SAĞ

1

TETKİKLER

Radyoloji Raporları
Laboratuvar Sonuçları
EKG
EKO
Dışardan Getirilen Tetkikler
Hemogram/Biyokimya Takip Formu
NST
Yenidoğan İşitme Trama Testi Formu

1

İSTEMLER

Hekim İstem ve Hemşire İlaç Uygulama Formu (HBYS)
Kan Bileşeni İstem Formu (HBYS)
Yenidoğan Hemşire Tedavi ve İzlem Formu

2

İZLEM NOTLARI

24 Saatlik Hemşire Gözlem Ve İzlem Formu (HBYS)□
Yoğun Bakım Günlük Takip Formu
Fiziksel ve Farmakolojik Yöntemle Hasta Kısıtlama Takip Formu (HBYS)
Partogram Formu (HBYS)
Bakım Planı (HBYS)□
Sıvı Dengesi Takibi (HBYS)
Katater/Materyal Takibi (HBYS)
Doğum Öncesi-Güvenli Doğum-Kontrol Listesi (HBYS)□

3

HASTA DEĞERLENDİRME

Hasta Tanılama Formu (HBYS)□
Nütrisyonel Risk Skoru (NRS-2002) Değerlendirme Formu (Gerekirse) (HBYS)□
Basınç Ülseri Risk Değerlendirme Formu (HBYS)□
Hemşire Gözlem/Yaşam Bulguları Formu (HBYS)□
Yara Değerlendirme Formu (Gerekirse) (HBYS)□
Ağrı Değerlendirme Skalası (HBYS)
İtaki/Harizmi Düşme Riski Ölçeği (HBYS)□
Venöz Tromboemboli Risk Faktör Değerlendirmesi (HBYS)
Gebelikte Venöz Risk Faktör Değerlendirmesi (HBYS)
Güvenli Doğum Kontrol Listesi (HBYS)
Yenidoğan Fizik Muayene Formu
Anne Anemnez Formu
Nütrisyonel Risk Skoru (NRS-2002) Değerlendirme Formu (HBYS) □
Kan Bileşeni Transfer Ve Transfüzyon İzlem Formu (HBYS)□
Bakım Planı (HBYS)□
Yoğun Bakım Hasta Kabul Formu

4

AMELİYATHANE/ANESTEZİ

Anestezi İçin Aydınlatılmış Onam Formu
Preoperatif Hasta Değerlendirme Formu
Güvenli Anestezi ve Hava Yolu Yönetimi Kontrolü Formu (HBYS)□
Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi (HBYS)□
Operasyon Alanı/Tarafı Doğrulama-İşaretleme Formu (HBYS)
Ameliyathane Sarf ve Spanç Sayım Formu
Anestezi Hasta İzlem Formu
Derleme Odası Hasta Takip Formu
Venöz Tromboemboli Risk Faktör Değerlendirmesi
PCA Formu

5

KONSÜLTASYON/DİYET

Diyetisyen Değerlendirme Formu (HBYS)
Konsültasyon Kart (HBYS)

6

KURUM DIŞI DİĞER BELGELER

7

EPIKRİZ/RAPOR/ONAM

Epikriz Formu
Onam Formları
Tedavi Red Formu
Anne Sütü Teslim Formu
Kanguru Bakım Formu
Hasta/Mefta Mülkiyeti Teslim Formu (Gerekirse)
Yeni Doğan Bebekler İçin İşitme Tarama Testi Bilgilendirme Formu (Gerekirse)
Hasta Kabul Formu

8

DİĞER BELGELER

Tedavi Öncesi Hasta Eğitim Formu
Tedavi Sonrası Hasta Eğitim ve Taburculuk Formu
Yenidoğan Taburculuk Formu
Yenidoğan Aile Eğitim Formu
Refakatçi İstem Formu
Rıza Ve Onay Formu
Kimlik Fotokopisi
Ambulans Formu
Transfer Formu

MÜŞAHEDE HASTA DOSYASI İÇERİK LİSTESİ

SOL	SAĞ
TETKİKLER Radyoloji Raporları Laboratuvar Sonuçları EKG EKO Dışardan Getirilen Tetkikler Hemogram/Biyokimya Takip Formu NST	1 İSTEMLER Hekim İstem ve Hemşire İlaç Uygulama Formu
	2 İZLEM NOTLARI Katater/Materyal Takibi (HBYS)
	3 HASTA DEĞERLENDİRME Hasta Tanılama Formu (HBYS) Hemşire Gözlem/Yaşam Bulguları Formu (HBYS)□ Nütrisyonel Risk Skoru (NRS-2002) Değerlendirme Formu (HBYS) (Kemoterapi) Acil Servis Hasta Değerlendirme ve Hekim İzlem Formu Düşme Riski Ölçeği (İtaki/Harizmi) (HBYS) Ağrı Değerlendirme Skalası (HBYS)
	4 EPİKRİZ/RAPOR/ONAM Müşahede Yatışı Tedavi Onam Formu Epikriz
	5 DİĞER BELGELER Taburculuk Özeti ve Tedavi Sonrası Hasta Eğitim Formu