	T.C. **D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ** **HASTA TRANSFER FORMU**	**Doküman No**	AH.FR.24
		Yürürlüğe Gir.Tar.	01.06.2023
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 1/1

HASTA ADI SOYADI		**TRANSFER TARİHİ**	
CİNSİYETİ		**TRANSFER SAATİ**	
YAŞI		**TESLİM EDEN BÖLÜM**	
TANI		**TESLİM ALAN BÖLÜM**	

TRANSFER NOTLARI

DİYET	
TRANSFER SIRASINDA İNFÜZE EDİLMEKTE OLAN SOLUSYONLAR İNFÜZYON BÖLGESİ (SAĞ KOL – SOL KOL)	
HASTA İLE TRANFER EDİLEN İLAÇLAR	

HASTANIN KLİNİK DURUMU

POPÜLER	DERİ	SAAT	KAN BASINCI	NABIZ	SOLUNUM
□ Normal	□ Normal		/ mmHg	/dk	/dk
□Miyotik	□ Soluk			□ Düzenli	□ Düzenli
□Midriatik	□ Siyanotik			□Aritmik	□ Düzensiz
□Arizokorik	□ Hiperamik			□Filiform	□Dispne
□Reak.Yok	□ İkterik			□Alınmıyor	□Yok
□Fiks Dilate	□ Terli				

Hastayı Teslim Eden Hemşire
Ad Soyadı / İmza

Hastayı Teslim Alan Hemşire
Ad Soyadı / İmza

TALEP EDİLEN ÖNERİLER

Hastayı Teslim Eden Doktor
Ad Soyadı / İmza

Hastayı Teslim Alan Doktor
Ad Soyadı / İmza

	T.C. D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ HASTA TRANSFER FORMU	Doküman No	AH.FR.24
		Yürürlüğe Gir.Tar.	01.06.2023
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 2/1

DRENAJ VE TÜPLER

NG SONDA **İDRAR KATETERİ** **TORAKS TÜPÜ**

HEMOVAK

PANSUMAN

VAR **YOK**

İZOLASYON ÖNLEMLERİ VE TANIMLAYICI FİGÜRLER



