



HASTA TABURCULUK ÖZETİ FORMU

Doküman No	DTA.FR.01
Yayın Tarihi	28.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 1/1

Hastanın Adı-Soyadı:

TC Kimlik No :

Yaş :

Tarih:

Protokol No :

Yattığı Bölüm :

Giriş Tarihi :

Çıkış Tarihi :

Hastanın Öyküsü (Başvuru Nedeni):

Fizik Muayene (Önemli Bulgular):

Konulan Teşhis:

Uygulanan Tedaviler:

Hastanın Taburcu Olurken ki Genel Durumu:

Taburcu Sonrası Öneriler (Kullanılacak İlaçlar):

Kontrol Tarihi:/...../20.....

Acil Durumlarda Hastanın Arayabileceği Telefon Numaraları:

Hastanın Dikkat Edeceği Hususlar:

Dr. İmza ve Kaşe