|  |  |
| --- | --- |
| **HASTANIN ADI SOYADI :** | **DİYET SIVI BESLENME: ODİYABET: O KALP KORUMA: O NORMAL: O**  |
|
| **DR. ADI SOYADI :** | **BUZ UYGULAMASI: O ( 24 SAATTE, HER 5 DK.)** |
| **HEMŞİRE ADI SOYADI:** | **ÖDEM: O UYGULAMA: X** |
| **TESLİM SAATİ:****TARİH :**  | **AÇT: O UYGULAMA: X** |
| **KANAMA KONTROLU : O UYGULAMA: X** |
| **ANTA : O**  |
| **İSTENEN İLAÇ Doz İ-V İ-M ORAL Dk/St NOTLAR**  |
| **İESPOR FLK** |   |   |   |   |   |  |
| **FLAGYL İNF** |   |   |   |   |   |   |
| **PAMPAS FLK** |   |   |   |   |   |   |
| **DEKORT AMP** |   |   |   |   |   |   |
| **PREDNOL AMP** |   |   |   |   |   |   |
| **OKSAMEN FLK** |   |   |   |   |   |   |
| **METPAMİD AMP** |   |   |   |   |   |   |
| **TİLKOTİL FLK** |   |   |   |   |   |   |
| **KLİNDAN AMP** |   |   |   |   |   |   |
| **PAROL İNF** |   |   |   |   |   |   |
| **ZOFER AMP** |   |   |   |   |   |   |
| **BİTERAL** |  |  |  |  |  |  |
| **MAYİ** |  |  |  |  |  |  |
| **DİĞER:**  |  |  |  |  |  |  |
| **KULLANDIĞI İLAÇLAR :** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **DOKTOR KAŞE** |   |
| **ANESTEZİ DOKTOR İSTEMİ**  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  **ANESTEZİ DR. KAŞE** |