|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aibu_dis_logo | **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**HASTA TRANSFER FORMU | C:\Users\Aidata\Downloads\birincilogo_3559696.png |
| DOKÜMAN KODU | YAYIN TARİHİ | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO |
| SHB.FR.11 | 11/03/2019 | - | - | 1/1 |

|  |
| --- |
| **TRANSFER EDEN KLİNİK:** |
| **TRANSFER ALAN KLİNİK:** |
| **Operasyon ve tarihi:** |  |
| **İntravenöz Solüsyonlar ve Miktarları:** |  |
| **Hasta ile transfer edilen ilaçlar:** |  |
| **Tedaviler:** |  |
| **Hasta ile transfer edilen eşyalar / formlar:** |  |
| **Pansuman ve tüpler:** |  |
| * **Transport Monitör**
 | * **Balon –Valf- maske sistemi**
 | * **Oksijen Tüpü**
 |
| * **Transport Ventilatör**
 | * **Entübasyon Seti**
 | * **Diğer**
 |
| **Transfer saati:** |  |
| **HASTA BAKIMI İLE İLGİLİ NOTLAR:** |
| **TESLİM ALAN HEMŞİRE TESLİM EDEN HEMŞİRE** **AD, SOYAD, İMZA AD, SOYAD, İMZA** |
|  |