	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTELERİ PAYDA GİRİŞ FORMU	Doküman Kodu	EN.FR.005
		Yayın Tarihi	03.03.2016
		Revizyon Numarası	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	1

YDYBÜ Adı: **Ay:** **Yıl:**

Doğum ağırlığı (gr)

	≤ 750						751-1000						1001-1500						1501-2500						>2500					
GÜN	YH	DY	ÜK	VNT	SVK	UK	YH	DY	ÜK	VNT	SVK	UK	YH	DY	ÜK	VNT	SVK	UK	YH	DY	ÜK	VNT	SVK	UK	YH	DY	ÜK	VNT	SVK	UK
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
21																														
22																														
23																														
24																														
25																														
26																														
27																														
28																														
29																														
30																														
31																														
TP																														