AD VE SOYAD:	
DT:	
TC NUMARASI:	
TANI YAŞI:	
CİNSİYET:	
ANNE ADI: **BABA ADI:**	
KARDEŞ SAYISI:	
AİLEDE TALASEMİLİ HASTA VARMI	
BAŞVURU TARİHİ:	
TANI:	
MUTASYON:	
ELEKTROFOREZ:	
ŞELASYON BAŞLAMA AYI:	
KAN GRUBU:	
ÖZELLİKLİ DURUMU:	
KAN ÜRÜNÜ **(IŞINLANMIŞ, FİLTRELİ)**	
ADRES:	
TELEFON NUMARASI	

	ÇOCUK HEMATOLOJİSİ VE ONKOLOJİSİ TALASEMİ MAJOR HASTA TAKİP DOSYASI	Doküman Kodu	KLN.FR.62
		Yayın Tarihi	14.01.2016
		Revizyon Numarası	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	1/4

AKŞ	ÜRE	CRE	AST	ALT	Na/K	LDH/ürikasit	Ca/P/Mg	Protein/alb	ALP	FERRİTİN	ALDIĞI İLAÇ VE DOZU

	ÇOCUK HEMATOLOJİSİ VE ONKOLOJİSİ TALASEMİ MAJOR HASTA TAKİP DOSYASI	Doküman Kodu	KLN.FR.62
		Yayın Tarihi	14.01.2016
		Revizyon Numarası	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	1/4

TARİH	ŞİKAYET	TRANSFÜZYON SAYISI	KAÇ MLT ERİTROSİT SÜSPANSİYONU	AĞIRLIK	BOY	TA	NABIZ	WBC	HGB	HCT	PLT

	ÇOCUK HEMATOLOJİSİ VE ONKOLOJİSİ TALASEMİ MAJOR HASTA TAKİP DOSYASI	Doküman Kodu	KLN.FR.62
		Yayın Tarihi	14.01.2016
		Revizyon Numarası	0
		Revizyon Tarihi	0
		Sayfa No	1/4

TARİH	HBSAG:	AntiHBs	HCV	HIV	HAV IGM/IGG	EKG:	EK0 (EF)	İŞİTME (KBB)	GÖRME (GÖZ)	ENDOKRİN	SPLENEKTOMİ/ KOLESİSTEKTOMİ	KEMİK İLİĞİ NAKLİ