



YEN DO AN MUAYENE FORMU

Doküman Kodu	KLN.FR.66
Yayın Tarihi	10.03.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1/1

Adı Soyadı :	Adres ve Telefon:	APGAR Skoru
Dosya No :		1.Dakika
Do um Tarihi/Saati :		5.Dakika

Öykü:

Özgeçmi :	MembranRüptür Zamanı:	Do um ekli:
-----------	--------------------------	-------------

Soy geçmi i :

F Z K MUAYENE

	Do um Muayenesi:	Çıkı Muayenesi (...gün)
Genel Durum: Ate /Nabız / Solunum : A ırlık / Boy / Ba Çevresi	Do ar Do maz Morarma:	
Ba - Boyun Muayenesi :	Klavikula: Ön Fontanel: Arka Fontanel:	
Solunum Sistemi		
Kardiyovasküler Sistem	S1: S2: Üfürüm:	
Gastroinhtestinal Sistem	ÖzofagealAtrezi: Anal Atrezi :	
Ürogenital Sistem Testisler		
Nürolojik Sistem Omurga Muayenesi	Emme: Moro: Yakalama:	
Cilt		
Ekstremiteler Geli imsel Kalça Disp.	Piliasimetri: AFN:	
Laboratuar		T4 : Guthrie: TSH : Kan Grubu:
Her iki Göze Genta Gut:		
K Vit: Hepatit B:		
Muayene Yapan Doktor MZA/TAR H		