



DMSA ANAMNEZ FORMU

Doküman Kodu	NT.FR.01
Yayın Tarihi	13.05.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

Ad, soyadı:	Boy:	Kilo:
Dosya No:	Aldı 1 mC :	
Geli Tarihi:	Ya :	Cinsiyet:
Tanı:	Geçirilmiş YE: Ba langıç tarih: Kaç kez geçirdi i:	
	Ek hastalık:	
Tedavi:	Ameliyat:	
Sintigrafi(DTPA, DMSA):	USG:	
T T:	Lab (sedim, CRP, drar kültürü)	
VUG:	Ek tetkik:	