

	AMELİYATHANE SKOPİ TAKİP FORMU			Doküman Kodu	RG.FR.11
				Yayın Tarihi	26.01.2023
				Revizyon Tarihi	0
				Revizyon Numarası	0
				Sayfa Numarası	1
Hasta Adı / Soyadı:	Ameliyat Bilgileri:			Ameliyathane Odası / Bölüm:	
Radyoloji Teknikeri / imza:	Ameliyata Giren Personeller:			Skopi bilgileri:	
	Anestezi Teknikeri	Hemşire - 1:	Hemşire - 2:	Expojur Süresi:	Ameliyat Saati:
Ameliyat Doktor ve Asistanı:	Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi:				
Not: Bu form tüm skopi kullanılan ameliyatlarda zorunlu olarak tutulacaktır. Gün sonunda Ameliyathane sorumlu hemşiresine teslim edilecektir.					
	AMELİYATHANE SKOPİ TAKİP FORMU			Doküman Kodu	RG.FR.11
				Yayın Tarihi	26.01.2023
				Revizyon Tarihi	0
				Revizyon Numarası	0
				Sayfa Numarası	1
Hasta Adı / Soyadı:	Ameliyat Bilgileri:			Ameliyathane Odası / Bölüm:	
Radyoloji Teknikeri / imza:	Ameliyata Giren Personeller:			Skopi bilgileri:	
	Anestezi Teknikeri	Hemşire - 1:	Hemşire - 2:	Expojur Süresi:	Ameliyat Saati:
Ameliyat Doktor ve Asistanı:	Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi:				
Not: Bu form tüm skopi kullanılan ameliyatlarda zorunlu olarak tutulacaktır. Gün sonunda Ameliyathane sorumlu hemşiresine teslim edilecektir.					