

HASTA DOSYASI KONTROL FORMU

Doküman Kodu	FRB.HB.FR.02
Yayın Tarihi	21.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	2 / 2

Formda Bulunan 'M' Harfi: Mecburi Form Olarak Nitelendirilmektedir. Mecburi Formlar Dosya İçerisinde Yasal Zorunluluktan Dolayı Olmak Zorundadır. Mecburi Formlar Olmadan Hasta Dosyası Kapatılamaz.

Formda Bulunan 'O' Harfi Opsiyonel Form Olarak Nitelendirilmektedir. Opsiyonel Formlar Hastaya Doldurulduysa Hasta Dosyasına Eklenecektir.

DOSYA KONTROLÜNDE UYULMASI GEREKEN HUSUSLAR

Form1 - Hasta Yatış, Giriş, Bilgilendirme Rıza Formunda Hasta Bilgileri veya Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Hasta ve Velisinin Adı, Soyadı, İmzası Yatış Yapan Doktorun Adı Soyadı ve İmzası Bulunmalıdır.

Form2 - Tıbbi Müşahade ve Muayene Formunda Hasta Bilgileri veya Barkod Bulunmalıdır.

Form3 - Yatan Hasta ve Hasta Yakını Eğitim Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Eğitimi Alan Hasta/Hasta Yakın ve Eğitimi Veren Hemşirelerin İmzaları Bulunmalıdır.

Form4 - Ameliyat Öncesi Hasta Hazırlık Formunda Hasta Bilgileri veya Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Kan Grubu, Yapılan Ameliyat Adı, Formun Arka Yüzünde Bulunan Teslim Bölümü Eksiksiz Doldurulmuş Olmalıdır.

Form5 - Güvenli Cerrahi Kontrol Formunda Hasta Bilgileri veya Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Tüm Aşamalar Eksiksiz Doldurulmuş Olmalıdır.

Form6 - Anestezi ve Reanimasyon Formunda Hasta Bilgileri veya Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Doktorun Adı, Soyadı, Kaşesi ve İmzası Bulunmalıdır.

Form7 - Anestezi Takip Formunda Hasta Bilgileri veya Barkod Bulunmalıdır.

Form8-8P-8Y - Hemşirelik Hizmetleri Ön Değerlendirme Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Anemnez Alan Hemşirenin İmzası, Hasta/Hasta Yakını İmzası, Taburcu Planında Hekimin Adı, Soyadı ve İmzası Bulunmalıdır. (**Form8P**: 1 Ay - 16 Yaş **Form8Y**: 0 - 1 Aylık Hastalarda **Form9Y-9Ç** - Düşme ve Bası Yarası Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Tablodaki Sonuç Kısmı, Değerlendirmeyi Yapan Hemşirenin Adı, Soyadı ve İmzası Doldurulmuş Olmalıdır. (**Form9Y** : Yetişkin Hastalarda , **Form9Ç**: Çocuk Hastalar İçin Kullanılır.)

Form10 - Hasta İzlem Formunda Hasta Bilgileri veya Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Formu Dolduran Hemşirenin Adı, Soyadı ve İmzası Bulunmalıdır.

Form11 - İlaç Takip Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Tarihi, İlacın Adı, Verilişi Şekli, Uygulayan Hemşirenin Adı, Soyadı Bulunmalıdır.

Form12 - Sıvı Dengesi İzlem Formunda Hasta Bilgileri veya Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Kaydeden Hemşirenin Adı, Soyadı bulunmalıdır.

Form13 - Hemşire Gözlem Formunda Hasta Bilgileri veya Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Tarihi, Saati, Değerlendirme Notları En Az İki Saatlik Olmak Üzere Yazılmalı, Daha Sonra Hemşirenin Adı, Soyadı ve İmzası Bulunmalıdır.

Form14 - Doktor İstem Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Tarihi, Saati, Doktor Kaşesi, İstem Bölümü Doldurulmuş Olmalıdır.

Form15 - Doktor Gözlem Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Tarihi, Saati, Doktor Kaşesi ve İmzası, Gözlem Notu Günlük olarak Doldurulmuş Olmalıdır.

Form16 - Ameliyat Kağıdında Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Doktorun Kaşe ve İmzası Bulunmalıdır.

Form17 - Konsültasyon Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Tarihi, Saati, Doktor Kaşe ve İmzası Bulunmalıdır.

Form18 - Sözlü ve Telefonla Doktor Talimatları Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Tarihi, Saati, Onaylayan Doktorun Adı, Soyadı ve İmzası Bulunmalıdır.

Form19 - Kan Transfüzyon İzlem Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca İki Hemşirenin Adı, Soyadı, İmzası, Transfüzyon Endikasyonu, Transfüzyona Karar Veren Hekimin Kaşe ve İmzası, Transfüzyon Yapılacak Hasta veya Yakınının Adı, Soyadı, İmzası Bulunmalıdır.

Form20 - Hasta Eşyaları ve İlaçları Teslim Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Hastaneye Teslim ve Hastaya İade Bölümündeki Tüm Bilgilerin Doldurulması Gerekmetedir.

Form21 - Normal Doğum İzlem Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Formun Doğru Bir Şekilde Doldurulması Gerekmetedir.

Form22 - Bebek Ayak İzi Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Bebek Kimlik Bilgilerinin Eksiksiz Olarak Doldurulması Gerekmetedir. Onam Formlarında Hasta veya Hasta Yakınının Adı, Soyadı, İmzası, Formun Oluşturulma Tarihi, Doktorun Adı, Soyadı, İmzası Bulunmalıdır.

Form24 - Kat Oda Takip Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Ayrıca Formu Dolduran Hemşirenin Adı-Soyadı ve İmzası Bulunmalıdır.

Form25 - Hemşire Bakım Planında Hasta Bilgileri Doldurulmalıdır. Ayrıca Yapılan Tüm Girişimler Seçilerek Değerlendirmesi Yapılmalıdır.

Form26 - Nutrisyonel Risk Sorunu (NRS-2002) Değerlendirme Formunda Hasta Bilgileri ve Barkod Bulunmalıdır. Değerlendirme Formunda Kontrol Eden ve Onaylayan Kişi Adı, Soyadı ve İmzası Bulunmalıdır.

GÜNÜ BİRLİK HASTA DOSYASI KONTROLÜNDE UYULMASI GEREKEN HUSUSLAR

Günü Birlik Hasta Dosyası, Hastanemizde Yapılan Günü Birlik (Geçe Yatış Olmayan) İşlemler İçindir.

Dosyada Bulunması Gereken Formlar ve Evraklar Bu Formun Ön Yüzünde Belirtilmiştir.

Dosyada Bulunması Gereken Evrak ve Formlar Yasal Zorunluluk Olduğu İçin Mecburidir.