MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
HAFSA SULTAN HASTANESİ

HASTANE GİRİŞ KAYIT FORMU

Olay Adı:

Hasta Kayıt No	Tarih	Saat	Protokol No	TC Kimlik No	Adı -Soyadı/Eşgal	Cinsiyeti/Yaşı		Geliş Şekli (Ayaktan,Ambulans vb.)	Triyaj Kodu	Yapılan İlk Müdahale	Yönlendirilen Bölüm

Not:

1. Olay adı değiştiğinde Hastane Giriş Kayıt Formu yeniden oluşturulacaktır.
2. Triyaj alanında doldurulacaktır.