



TC Sağlık Bakanlığı

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Nevşehir İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Kozaklı Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi
Hastane Yöneticiliği
HEMŞİRE GÖZLEM FORMU

Doküman Kodu HBH.FR.04	Yayın Tarihi 08.07.2013	Revizyon No 00	Revizyon Tarihi	Sayfa No 1/1
---------------------------	----------------------------	-------------------	-----------------	-----------------

Tarih	Saat	Ateş	Nabız	Sol.	K.B.	Kan Şekeri	Verilen İlaçlar, Diyet ve Notlar

TANI:.....

YATIŞ TARİHİ:.....

HASTA ADI SOYADI:.....

ODA NO:.....