



T.C. 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
SIVI İZLEM FORMU

Doküman Kodu
KLN.FR.04

Yayın Tarihi
19/09/2013

Revizyon No
00

Revizyon Tarihi

Sayfa No
1/1

Tarih:/...../.....

SAAT	ALDIĞI SIVI MİKTARI				ÇIKARDIĞI SIVI MİKTARI			
	ORAL	PARENTERAL			NGS	İDRAR	DREN	DİĞER
		SIVI ADI	TOPLAM MİKTARI	GİDER MİKTARI				
08:00								
09:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								
19:00								
ARA TOPLAM								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
24:00								
01:00								
02:00								
03:00								
04:00								
05:00								
06:00								
07:00								
TOPLAM				TOPLAM				
Denge (+/-)...../ml.								