**……………………….DEVLET HASTANESİ**

**ACİL SERVİS NÖBET RAPORU (24 SAATLİK)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Acil Servise Başvuran Hasta Sayısı** |  |
| **2** | **Acil Servise Başvuran Adli Vaka Sayısı** |  |
| **3** | **Ayaktan Küçük Girişim Yapılan Hasta Sayısı** |  |
| **4** | **Gözleme Alınan Hasta Sayısı** |  |
| **5** | **Yapılan Acil Ameliyat Sayısı** |  |
| **6** | **Yoğun Bakıma Alınan Hasta Sayısı** |  |
| **7** | **Yatışı Yapılan Hasta Sayısı** |  |
| **8** | **Yapılan Kan Transfüzyonu Sayısı** |  |
| **9** | **Hastane Dışına Sevk Edilen Hasta Sayısı** |  |
| **10** | **Exitus Olan Hasta Sayısı** |  |

**Hastane Yöneticisi Makamına Bildirilmesi Gereken Diğer Önemli Olaylar**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |

 **……./……/201…**

**Acil Servis Nöbetçi Uzman Doktor Nöbetçi Uzman Doktor**

**………/……./201…**

**ONAYLAYAN**