

**Yoğunbakım Üniteleri / İnvaziv Araç Sürveyansı Yapılan Servisler  
Payda Giriş Formu**

YBÜ/Servis Adı:

Ay:

Yıl:

Gün	Yeni yatan hasta sayısı	Dolu yatak sayısı	Üriner kateterli hasta sayısı	Ventilatöre bağlı hasta sayısı	Santral venöz kateterli hasta sayısı
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
<b>Toplamlar</b>					
	Yatan Hasta Sayısı	Hasta Günü	Üriner Kateter Günü	Ventilatör Günü	Santral Venöz Kateter Günü