



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Ameliyat Payda Giriş Formu

Tarih: ... / ... /

Servis Adı	Ameliyat adı/ USHİESA kod	Hasta Adı Soyad/ TC Kimlik No	Diyabet	Kilo (kg) Boy (cm)	Ameliyat Tarihi	Süre (dk)	Yara sınıfı	ASA Skoru	Laparo-Endoskopik	Acil Elektif	Anestezi	Proflaktik Antibiyotik			Cerrah(lar)
												Adı	Veriliş zamanı	Kullanım süre	
			V Y B				T K TK KE	1 2 3 4 5	Evet Hayır	Acil Elektif	G L S/E		İnsizyondan önceki 1 saat içinde ☐ Diğer ☐	Tek doz ☐ 24s ☐ >24s ☐	
			V Y B				T K TK KE	1 2 3 4 5	Evet Hayır	Acil Elektif	G L S/E		İnsizyondan önceki 1 saat içinde ☐ Diğer ☐	Tek doz ☐ 24s ☐ >24s ☐	
			V Y B				T K TK KE	1 2 3 4 5	Evet Hayır	Acil Elektif	G L S/E		İnsizyondan önceki 1 saat içinde ☐ Diğer ☐	Tek doz ☐ 24s ☐ >24s ☐	
			V Y B				T K TK KE	1 2 3 4 5	Evet Hayır	Acil Elektif	G L S/E		İnsizyonndan önceki 1 saat içinde ☐ Diğer ☐	Tek doz ☐ 24s ☐ >24s ☐	
			V Y B				T K TK KE	1 2 3 4 5	Evet Hayır	Acil Elektif	G L S/E		İnsizyondan önceki 1 saat içinde ☐ Diğer ☐	Tek doz ☐ 24s ☐ >24s ☐	
			V Y B				T K TK KE	1 2 3 4 5	Evet Hayır	Acil Elektif	G L S/E		İnsizyondan önceki 1 saat içinde ☐ Diğer ☐	Tek doz ☐ 24s ☐ >24s ☐	
			V Y B				T K TK KE	1 2 3 4 5	Evet Hayır	Acil Elektif	G L S/E		İnsizyondan önceki 1 saat içinde ☐ Diğer ☐	Tek doz ☐ 24s ☐ >24s ☐	
			V Y B				T K TK KE	1 2 3 4 5	Evet Hayır	Acil Elektif	G L S/E		İnsizyondan önceki 1 saat içinde ☐ Diğer ☐	Tek doz ☐ 24s ☐ >24s ☐	
			V Y B				T K TK KE	1 2 3 4 5	Evet Hayır	Acil Elektif	G L S/E		İnsizyondan önceki 1 saat içinde ☐ Diğer ☐	Tek doz ☐ 24s ☐ >24s ☐	

V:VAR Y:YOK B:Bilinmiyor T:temiz TK: temiz kontamine K:kontamine KE: kirli/ enfeksiyon G:genel L: lokal S/E: spinal/epidural