DİYALİZ HASTA TAKİP FORMU

Hasta adı:		**Anamnez:**	
Yaşı:			
Irkı:			
Cinsiyet:			
Kilo:			
Hasta sahibi:			
İrtibat no:			
Tarih:			
Bun :			
Crea :			
K,na,cl :			
Ca :			
P :			
Wbc :			
Rbc :			
Hct :			
Plt :			
İdrar dansitesi:			
Dializ baslama-bitis saati:			
Dializ süresi:			
Kan pompa hızı:			
Dializör metrekare:			
Temizlenen kan hacmi:			
Postdializ bun (2h):			
Postdializ crea (2h):			
NOT:			