|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **HASTA SEVK ORANI VERİ ANALİZ FORMU** |  |
| **KODU:**  **Gİ.GB.AS.FR.01** | **YAYIN TARİHİ: 02.01.2017** | **REVİZYON NO: 00** | **REVİZYON TARİHİ:**  | **SAYFA NO: 1/2** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acil servise başvuran hasta sayısı** |  |
| **Acil servisten başka bir kuruma sevk edilen hasta sayısı** |  |
| **İlgili dönemde;****(Acil servisten başka bir kuruma sevk edilen hasta sayısı/Acil servise başvuran hasta sayısı) x 100** |  |
| **HEKİM BAZINDA DAĞILIM** | **SEVK** **SAYISI** | **ACİL SERVİS BAŞVURU SAYISI** | **ORAN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **HASTA SEVK ORANI VERİ ANALİZ FORMU** |  |
| **KODU:**  **:**  **Gİ.GB.AS.FR.01** | **YAYIN TARİHİ: 02.01.2017** | **REVİZYON NO: 00** | **REVİZYON TARİHİ: - -** | **SAYFA NO: 2/2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TANI BAZINDA DAĞILIM** | **SAYI** | **ORAN ( % )** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |