
 URARTU GÖZ	SAÇ EKİM BİRİMİ HASTA BİLGİ FORMU EK-4			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HB.FR.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:1/3

Kurum Bilgileri;

Kurum ÇKYS Kodu	
Saç Ekim birimi Faaliyet izin belgesi tarihi/No	

Hastanın Kimlik Bilgileri;









Adı-Soyadı		
Uyruğu		
T.C Kimlik No/Pasaport No		
Doğum Yeri		
cinsiyet	<input type="radio"/> Erkek	<input type="radio"/> Kadın

Hasta Bilgileri;

İlk Müracaat Tarihi			
Hastanın Tanısı	<input type="radio"/> Androjenik Alopesi	<input type="radio"/> Skratisyel Alopesi	<input type="radio"/> Diğer
Daha önce saç ekimi yapılmış mı?	<input type="radio"/> Hayır	<input type="radio"/> Evet	Kaçıncı Seans.....
Saç ekim işlemi uygulanacak tarih			
Saç ekiminde uygulanacak metod			
Ekimi planlanan kök sayısı			
Saç ekim birimi Protokol No			

*Saç ekim birimi kuruluş onayı alındıktan sonra her hastaya 1'den başlayarak verilecek ve sürekli arz edilecek bir protokol numarası verilmelidir.

Saç Dökülmesi tipi;(erkekler için)



 I	 II	 III	 IIIA vertex
 IV	 V	 VI	 VII

Saç Dökülmesi Tipi;(kadınlar için)

(LI-2)

(LI-3)

(LII-1)



 URARTU GÖZ	SAÇ EKİM BİRİMİ HASTA BİLGİ FORMU EK-4			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HB.FR.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:2/3

Uygulama Öncesi Fotoğraflar

Yüz	Yan Taraf	Arka
Ekim planlanan Bölge	Donör alanı	

Saç Ekim Uygulaması

Saç ekim Tarihi		
Uygulama Başlangıç Saati		
Uygulama Bitiş Saati		
Ekim Yapılan Kök Sayısı		
Kullanılan anestezi Türü		
<input type="radio"/> Genel anestezi	<input type="radio"/> Sedoaneljezi	<input type="radio"/> Lokal anestezi

 URARTU GÖZ	SAÇ EKİM BİRİMİ HASTA BİLGİ FORMU EK-4			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HB.FR.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:3/3

Uygulama Sonrası Fotoğraflar (24-72 saat)

Yüz	Yan Taraf	Arka
Ekim alanı	Donör Alanı	

Saç Ekimi Uygulayan Hekim :

Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı :

Saç Ekiminde görev alan saç ekimi uygulayıcı yardımcısı personelin;

Adı -Soyadı	Ünvanı