فرم پایش و ثبت اطلاعات دستورالعمل شماره8

(دستور العمل آنتی بیوتیک پروفیلاکسی پیش از اعمال جراحی)

دانشگاه علوم پزشکی استان خراسان شمالی بیمارستان آیت الله رفسنجانی شیروان بخش..... ماه..... سال.....13

ردیف	نام ونام خانوادگی	نوع عمل جراحی	نوع آنتی بیوتیک مصرفی	پزشک معالج	مطابقت با دستورالعمل	
					دارد	ندارد