



**İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ**  
**SIVI İZLEM FORMU**

**Hastanın**  
Adı Soyadı :  
Protokol Numarası : .....  
Doğum Tarihi : .....  
Cinsiyeti : .....

**Bölüm:**

Saat	ALDIĞI						ÇIKARDIĞI						izleyen Hemşire
	Oral	IV		.....	.....	Saatlik Toplam	İdrar	Dren		.....	.....	Saatlik Toplam	
		I	II					I	II				
Tarih:...../...../20....													
	Toplam aldığı:					Toplam çıkardığı:					Denge:		
Tarih:...../...../20....													
	Toplam aldığı:					Toplam çıkardığı:					Denge:		
Tarih:...../...../20....													
	Toplam aldığı:					Toplam çıkardığı:					Denge:		
Tarih:...../...../20....													
	Toplam aldığı:					Toplam çıkardığı:					Denge:		
Tarih:...../...../20....													
	Toplam aldığı:					Toplam çıkardığı:					Denge:		
Tarih:...../...../20....													
	Toplam aldığı:					Toplam çıkardığı:					Denge:		