



SEZARYEN ORANI VERİ TOPLAMA FORMU



HASTANE ADI

Ay ve Yıl

HASTA SIRA NO	ICD10 KODU	YAŞ	GEBELİK SAYISI*	DOĞUM SAYISI*	SEZARYEN SAYISI*	KLİNİK	HEKİM	MORTALİTE (Var/Yok)	MORBİDİTE (Var/Yok)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

Toplam Sezaryen Sayısı**

Toplam Doğum Sayısı**

(Toplam Sezayen /Toplam doğum)x100

*Kaçınıcı gebelik, kaçınıcı doğum,kaçınıcı sezaryen olduğu kaydedilir.

**O ay içinde hastanede gerçekteşen toplam doğum ve toplam sezaryen sayısı kaydedilir.