



توسط واحد
کنترل عفونت
تکمیل شود

بیمارستان دکتر علی شریعتی

واحد کنترل عفونت

موارد تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی

ماه: سال

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	تشخیص بیمار	نام پزشک	آنتی بیوتیک پروفیلاکسی تجویزی	تاریخ	صحت تجویز پروفیلاکسی	
						اشتباه	صحیح
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							
۱۸							
۱۹							
۲۰							