



## BOĞMACA LABORATUVAR İNCELEME İSTEK FORMU

Güncelleme Tarihi:

Sayfa No:1 / 1

BİRİM/BÖLÜM

MRLDB/UBMRML/ULUSAL SOLUNUM YOLU PATOJENLERİ ÜNİTESİ

### Hastanın Muayene Edildiği/Yatırıldığı Kuruma Ait Bilgiler

Sağlık Kuruluşunun Adı: \_\_\_\_\_

İl/İlçe : \_\_\_\_\_ Hasta Kayıt-Dosya no : \_\_\_\_\_

Doktorun Adı-Soyadı : \_\_\_\_\_ Tel/Fax/ E-Posta: \_\_\_\_\_

Hastalığın başlangıç tarihi: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### HASTAYA/SEMPTOMATİK TEMASLIYA AİT BİLGİLER:

HASTA  SEMPT. TEMASLI  (bağlantılı hastanın adı \_\_\_\_\_)

#### 1- Kimlik ve ev halkı bilgileri:

Hastanın Adı Soyadı : \_\_\_\_\_ Doğum Tarihi : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cinsiyeti : E ( ) K ( )

Baba Adı : \_\_\_\_\_ İkamet Adresi : \_\_\_\_\_

Tel. No : \_\_\_\_\_ Toplam hane halkı sayısı : \_\_\_\_\_ Hanede 10 yaş altı çocuk sayısı : \_\_\_\_\_

#### 2-Aşı Durumu: (DBT)

##### Aşı Tarihleri

	Kart	Aile	012	1.Doz: / /	Rapel : / /
Yapılmış				2.Doz: / /	En son aşı: / /
Yapılmamış				3.Doz: / /	

Bilinmiyor:

Aldığı toplam doz sayısı: \_\_\_\_\_

#### 3- Klinik semptom ve bulgular:

	Var	Yok
Şiddetli öksürük nöbetleri		
İç çekmeli solunum		
Öksürük sonrası kusma		
Başka bir nedene bağlanamayan öksürük		

#### 4- Uygulanan Tedavi :

Tedavi başlama tarihi: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a-Antibiotik tedavisi aldı :   
(antib. adı: \_\_\_\_\_)

b-Tedavi uygulanmadı :

#### 5- Vaka dağılımı

- a- Tek vaka
- b- Birden fazla vaka :
- aynı aileden
- aynı okuldan
- aynı kışlardan
- aynı işyerinden
- Diğer  \_\_\_\_\_

#### 6- Laboratuvara gönderilmek üzere hastadan alınan örnek (ler):

- a- Nazofaringeal sürüntü
- b- Öksürtme plağı
- c- Diğer

#### Düşünceler/ öneriler:

.....  
.....

#### Örnekleri Gönderen

##### Hastanın doktoru :

İmza :

Tarih: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

##### İl Sağlık Müdürlüğü Görevlisi :

Adı,Soyadı:

İmza: Tarih: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_