

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.232
		YAYIN TARİHİ	07.03.2025
		REVİZYON NO	00
	CGD TAKİP VİZİT FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 1

AD SOYAD : TARİH : ... / ... / 202.

(YAPILAN TETKİKLER BU FORMA EKLENECEK)

KONROL EDİLECEKLER

- ✓ Hastanın eksik tetkikleri var mı? Hayır ☐ Evet ☐ (ise ayrıntılar)
- ✓ Hastanın aile taraması yapıldı mı? Hayır ☐ Evet ☐ (ise ayrıntılar)
- ✓ Hastanın önceki vizitten bugüne enfeksiyonu olmuş mu? Hayır ☐ Evet ☐ (ise ayrıntılar)
- ✓ Hastanın halen mevcut şikayetleri var mı? Hayır ☐ Evet ☐ (ise ayrıntılar)

FİZİK MUAYENE

ATEŞ: °C NABİZ: vuru/dk TANSİYON: mmHg Ağırlık : Kg

Orofarinks :

Nazal mukoza :

Kulaklar :

Akciğerler :

LAP :

Organomegali :

Diğer :

LABORATUVAR

HER VİZİTTE YAPILACAK TETKİKLER

Tam kan :

Sedim :

CRP :

SEMPATOM VEYA MUAYENE BULGUSU VARSA YAPILAN TETKİKLER

X :

X :

X :

VİZİT ÖZETİ

- ✓ Yeni tespit edilen patoloji var mı? Hayır ☐ Evet ☐ (ise ayrıntılar)
- ✓ (Profilaksiye ek olarak) yeni tedavi başlandı mı? Hayır ☐ Evet ☐ (ise ayrıntılar)
- ✓ Diğer? Hayır ☐ Evet ☐ (ise ayrıntılar)

SONRAKİ VİZİT İÇİN NOTLAR

.....

.....

.....

İŞLEMİ YAPAN HEKİM (kaşe ve imza)