

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.130
		YAYIN TARİHİ	22.02.2017
		REVİZYON NO	00
	ÇOCUK GÖĞÜS HASTALIKLARI BİLİM DALI PPD İZİN FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/1

PPD İzin Formu;

Sayın.....(Hasta, anne yada babasının adı soyadı)

Çocuğunuz.....'un öksürük ve diğer şikayetlerini açıklayabilmek ve tüberküloz tanısına yardımcı olması açısından çocuğunuzun sol kolunun ön yüzüne cilt altına **PPD** solüsyonu uygulanacaktır. Uygulama yapılan bölge kalem ile işaretlenip doktor tarafından 3 gün sonra değerlendirilecektir. **Bu işlemden sonra o bölgenin kaşınmaması ve suyla temas etmemesi gerekmektedir.** Bu işlemden sonra nadiren cilt altı kanama veya enfeksiyon meydana gelebilir.

"Kalite Yönetim Sistemi" Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.