



GİRESUN ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AŞI ve BULAŞICI HASTALIK TARAMA FORMU

Adı soyadı:
Öğrenci No:
Yaş:

Staja başlama tarihi:
Sistemik hastalık tanınız var mı ?

AŞILAMA	Hastalığı Geçirdiniz mi? Evet/Hayır	Aşınız Var mı?	Bağışıklık Açısından Laboratuvar Sonucunuz	Değerlendirme
Kızamık				
Kızamıkçık				
Kabakulak				
Suçiçeği				
Hepatit A				
Tetanoz				
Diğer(Belirtiniz)				
	Test Yapılmış – Sonuç Var		Test Yapılmamış	
Hepatit B				
Hepatit C				
HIV				
Diğer(Belirtiniz)				

AÇIKLAMA

--

TARİH

İMZA