



.....SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
..... SAĞLIK TESİSİ

HEMŞİRE BAKIM ve TAKİP FORMU Ek-3

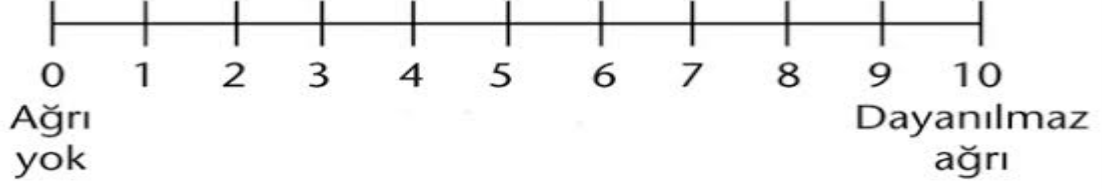
Yaşlı Bireyin Adı Soyadı:		Tarih/ Saat: / /	
Kaçınıcı Yerde Ziyareti:	 :	
Kaçınıcı Görüntülü Uzaktan Sağlık Sistemi Görüşmesi:			
Hemşire Değerlendirmesi			
Yaşamsal Bulgular			
Vücut Sıcaklığı (°C)	Kan basıncı (mmHg)	Nabız	Solunum
Hemşirelik Girişimleri:			
Parenteral Uygulamalar ve İlaçlar:			
Ağrı değerlendirme			
Ağrının yeri:	Ağrının süresi:	Ağrının sıklığı:	

Yaşlı Birey ile ilgili kişisel bilgiler ve değerlendirmeler yukarıdaki ilgili yerlere yazılarak değerlendirmeyi yapan hemşire ve değerlendirme sırasında hazır bulunan yakını tarafından imzalanır. Hasta dosyasında kayıt altında tutulur.



.....SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
..... SAĞLIK TESİSİ

HEMŞİRE BAKIM ve TAKİP FORMU
Ek-3



Değerlendirme ve uygulama bilgileri:

Hasta ve ailesine verilen eğitim bilgileri:

Bir sonraki takipte yapılması önerilen değerlendirme:

Hasta ve ailesine verilmesi planlanan eğitim bilgileri:

Bir sonraki randevu tarihi:

Yaşlı Birey ile ilgili kişisel bilgiler ve değerlendirmeler yukarıdaki ilgili yerlere yazılarak değerlendirmeyi yapan hemşire ve değerlendirme sırasında hazır bulunan yakını tarafından imzalanır. Hasta dosyasında kayıt altında tutulur.



.....SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
..... SAĞLIK TESİSİ

HEMŞİRE BAKIM ve TAKİP FORMU
Ek-3

Değerlendirme Esnasında Refakat Eden Yakını:

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih ve Saat :

Değerlendirmeyi Yapan/Unvanı

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih ve Saat :

Yaşlı Birey ile ilgili kişisel bilgiler ve değerlendirmeler yukarıdaki ilgili yerlere yazılarak değerlendirmeyi yapan hemşire ve değerlendirme sırasında hazır bulunan yakını tarafından imzalanır. Hasta dosyasında kayıt altında tutulur.