

Merhaba

Dörtyol Fen Lisesi okul sağlığı hemşiresiyim. Öğrencilerimizin yılda en az bir defa periyodik sağlık muayenesinden geçmesi kapsamında yönlendirdiğimiz öğrenci için;

- Genel sağlık muayenesi
- Kan grubu tayini ve sonuç belgesi
- Aşı takvimi çıktıısı (geçmişte yapılan aşıların bilgisi) istenilmektedir.

Ayrıca aile hekimi tarafından gerekli görülen diğer tahlil ve yönlendirmeler yapılabilir.

řükran SAĞIR

Dörtyol Fen Lisesi Hemřiresi



TC.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi

SAĞLIK KURULUŞUNA BİLDİRİM FORMU

Döküman No :
Yayın No : 01
Yayın Tarihi :
Revizyon Tarihi : .../.../20...
Revizyon Sayısı : 00
Sayfa No : 1 /1

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

İL/İLÇE ADI	:	
OKUL ADI	:	
ÖĞRENCİ ADI SOYADI	:	
SINIFI VE NUMARASI	:	
T.C. KİMLİK NO	:	
BABA ADI	:	
CİNSİYETİ	:	
TELEFON	:	
ADRES	:	

YÖNLENDİRİLEN SAĞLIK KURULUŞUNUN

KURULUŞUN ADI	:	
YÖNLENDİRME TARİHİ	:	
YÖNLENDİRME KONUSU	:	

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin periyodik izlem/muayenesi yapılmıştır.

SONUÇ:

- ☐ İzlem yapıldı.
☐ Muayene yapıldı.
☐ Gerekli tedavi düzenlendi/önerilerde bulunuldu.
☐ İleri tetkik ve tedavi için bir üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygun görüldü.
☐ Diş Hekimine yönlendirildi.
☐ Göz polikliniğine yönlendirildi.
☐ Polikliniğine yönlendirildi.
☐ Acil Servisine yönlendirildi.

OKUL SAĞLIK SERVİSİNE BİLGİLENDİRME NOTU:

.....
.....

Doktor Adı Soyadı :
Muayene Tarihi :
Protokol No :
İmza :