



KASTAMONU HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ
.....TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
.....AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ
BEBEK SAHA İZLEM DENETİM FORMU

Genel Sorular

*TC Kimlik No:
*Ad Soyad:
Doğum Tarihi:/...../20....
*Beyan Doğum Tarihi:/...../20....
Telefon No:
Adres Bilgileri:

Denetim tarihi:/...../201....

*Anne adı:
*Baba adı:

- 1-İzlem/aşı hizmeti aldınız mı? 1. Evet 3. Göç/Taşınmış 4. Bulunamadı
2. Hayır (Nedeni.....) **Lütfen Tutanak tutunuz!**
- 2-İzlem/aşı değerlendirmesinde bilgi nereden alındı? 1. Kendisi 2. Yakını.....
- 3- İzlem/aşı nerede yapıldı? 1. Evde 2. ASM'de 3. Gezici Hizmette 4.
- 4-Nasıl çağırıldınız? 1. Ev ziyaretinde 2. ASM'ye gittiğimde 3. Gezici Hizmette geldiklerinde 4. Telefon ile
- 5-Bebeğinizden Aile Hekimi/Aile Sağlığı Elemanı nasıl haberdar oldu?
1. Ben ASM'ye giderek bildirdim
2. AH/ASE tespit etti 2.a) ASM 'de 2.b) Ev Ziyareti sırasında 2.c) Gezici Hizmette 2.d) Biliyorlardı

Bebek İzlemi

- 6-(Bebek yeni doğan ise sorulacak) Aile sağlığı elemanı tarafından / Topuk Kanı alındı mı? 1. Evet
2. Hayır(nedeni.....)
- 7-(Bebek yeni doğan ise sorulacak) Bebeğinize işitme tarama testi yapıldı mı? 1. Evet
2. Hayır(nedeni.....)
- 8- Son bebek izleminde eğitim aldınız mı? 1. Evet 2. Hayır
- 9- Son bebek izleminde hangi eğitimler verildi?
 Anne Sütü-Emzirme-Meme Bakımı D-vit Kullanımı Beslenme-Ek gıda
 Demir Kullanımı Bebek Bakımı Sık Görülen Şikayetler (pamukçuk, gaz, vb)

Bebek Aşısı

- 10- Bebek aşı bilgisi nereden alındı? 1. Aşı Kartı Görüldü 2. Kişinin Beyanı
- 11- *Bebek aşı tarihleri(KDS bilgiler ile sahaya çıkılmadan doldurulacak ve sahada kontrol edilecek)
 DBT-IPA-Hib I/...../20.... Hepatit I/...../20.... Oral Polio/...../20.. Bilmiyor
 DBT-IPA-Hib II/...../20.... Hepatit II/...../20.... Pnömonokok I/...../20..
 DBT-IPA-Hib III/...../20.... Hepatit III/...../20.... Pnömonokok II/...../20..
 Hepatit A 1/...../20.... BCG/...../20.... Pnömonokok III/...../20..
 Hepatit A 2/...../20.... KKK/...../20....
- 12-Bebeğe yapılan aşı sonrası istenmeyen etkiler hakkında bilgi verildi mi? 1. Evet 2. Hayır
- 13-Sonraki aşı için randevu verildi mi? 1. Evet 2. Hayır

AŞILAR KİŞİ BEYANI İLE TUTARLI İSE + İŞARETİ KONULACAK ŞAYET TUTARSIZ İSE BOŞ BIRAKILACAKTIR.

*SAHAYA ÇIKILMADAN ÖNCE SAĞLIK-NET VE KDS VERİLERİNE GÖRE DOLDURULACAK

DÜZENLEYEN (Adı-Soyadı-İMZA)

DÜZENLEYEN (Adı-Soyadı-İMZA)