|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NİĞDE İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  **EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ**  **HASTA DEĞERLENDİRME FORMU** | Doküman No:SHB.FR.03 |
| Yürürlük Tarihi:01.09.2018 |
| Revizyon No: |
| Revizyon Tarihi: |
| Sayfa No:2/1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Değerlendiren birim :**  Evde Sağlık Birimi  Mobil Birim  Aile hekimi | | |
| **Kişisel Bilgiler:** | | |
| Adı Soyadı: | | T.C. Kimlik No: |
| Başvuru Tarihi: | | Son muayene tarihi: |
| Doğum Tarihi (gün/ay/yıl): ...../....../....... | | Cinsiyeti:  Kadın  Erkek |
| Adres: | | Ev/cep Telefon: |
| **Başvuru / Bakım / Gelir/ Yardım Bilgileri:** | | |
| Başvuru:  İletişim koordinasyon merkezi  Hastane çıkışı hekimi  Hastane evde sağlık hizmet birimi  Aile hekimi  Mobil Birim | | Bakım ve destek ihtiyacı:  Evet:  Tıbbi bakım  Sosyal hizmet , destek ve yardım  Bakım ve destek ihtiyacı yok:……………………………………… |
| Sosyal güvencesi :  GSS  Ücretli  Özel Sigortası Yeşil Kart  Diğer………… | | Gelir durumu:  Maaş alıyor  Gelir yok  Sosyal yardım  Aile reisi bakıyor  Bakıma muhtaçlık yardımı |
| **Yaşam Alanı:** | | |
| Ev ise: Konut tipi : …………… Isınma:..………. Aydınlanma:………  Banyo / wc : ….………Kaldığı oda:……………Ev hijyeni:………….…….  Huzur evi : Diğer:……………….. | | |
| **Kişisel günlük ihtiyaçları /alışkanlıkları / Kronik hastalıkları ve ilaçları :** | | |
| Yatağa bağımlılık:  Tam bağımlı  Yarı bağımlı  Bağımsız | | Kullandığı yardımcı araçlar:  Tekerlekli sandalye Wc yükseltici  Wolker Koltuk değneği / baston  Havalı yatak  Protez  Diş  Diğer………… |
| Kişisel bakımı:  Kendisi Ailesi Bakıcısı  Komşusu Diğer | |
| Güvenlik :  Uygun  Uygun değil | | Kişisel hijyen:  Uygun  Uygun değil |
| Beslenme:  Uygun  Uygun değil | | Alışkanlıkları:  Sigara  Alkol  Madde Bağımlılığı |
| Kronik Hastalıkları:  Yok Var:……………. | | Geçirilmiş Hastalıklar / Ameliyatlar:  Yok Var:……………………………. |
| Kullandığı ilaçlar: | | |
| Hastalık | Hekim | Kullandığı İlaç / süresi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Alleji:  Yok Var:……………………………………………………………………………….. | | |

