



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
HASTA EĞİTİM FORMU



DOKÜMAN KODU: EY.FR.03

YAYIN TARİHİ: 19.08.2024

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ: 00

SAYFA NO: 1

TEDAVİ SÜREÇLERİNDE HASTALARA:

- 1.Kullanılacak ilaçlar ve kullanım kuralları
- 2.Hastalığın seyri
- 3.Hasta düşmelerinin önlenmesi
- 4.Bakıma ilişkin dikkat edilecek hususlar
- 5.Hasta tarafından kullanılacak bakım ekipmanlarının kullanımı
- 6.Taburculuk sonrası bakım
- 7.El hijyeni ve beslenme
- 8.Kontrol için ilgili diş hekimine ne zaman ve nasıl başvurulacağı eğitimleri verilmiştir.

KLİNİK ADI:

| TARİH | EĞİTİM KONUSU | HASTA / HASTA YAKINI ADI- SOYADI | İMZA | EĞİTİM VEREN ADI- SOYADI /İMZA |
|-------|--|----------------------------------|------|--------------------------------|
| | 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> | | | |
| | 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> | | | |
| | 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> | | | |
| | 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> | | | |
| | 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> | | | |