

 MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFA SA SULTAN HASTANESİ	AŞI İSTEM FORMU	 
---	------------------------	--

İY.FR.01	20.03.2017	Rev01	13.10.2017	1/1
BARKOD		Uygulama Tarihi:		
		Poliklinik / Servis Adı:		
		Aşının Adı:		
İstem Tarihi: doz aşısı yapılması uygundur.	Hasta Türü		Uygulama Yeri	
	Ayaktan Hasta		Ağız	
	Yatan Hasta		Sağ Deltoid Bölge	
	Aşının Kaçınıcı Dozu		Sağ Uyluk	
	1.Dozu		Sol Deltoid Bölge	
	2.Dozu		Sol Uyluk	
	3.Dozu		Diğer	
	4.Dozu		Uygulama Şekli	
	5.Dozu		Intramuskuler (IM)	
	Rapel Dozu		Intradermal (ID)	
Sağladığı Kaynak		Oral		
Reçete ile Verilen		Subcutan(SC)		
Ücretsiz Verilen		Diğer		
DR. ADI SOYADI İMZASI	UYGULAYAN KİŞİNİN ADI SOYADI, İMZASI		HASTANIN ADI SOYADI, İMZASI	

 MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFA SA SULTAN HASTANESİ	AŞI İSTEM FORMU	 
--	------------------------	---

İY.FR.01	20.03.2017	Rev01	13.10.2017	1/1
BARKOD		Uygulama Tarihi:		
		Poliklinik / Servis Adı:		
		Aşının Adı:		
İstem Tarihi: doz aşısı yapılması uygundur.	Hasta Türü		Uygulama Yeri	
	Ayaktan Hasta		Ağız	
	Yatan Hasta		Sağ Deltoid Bölge	
	Aşının Kaçınıcı Dozu		Sağ Uyluk	
	1.Dozu		Sol Deltoid Bölge	
	2.Dozu		Sol Uyluk	
	3.Dozu		Diğer	
	4.Dozu		Uygulama Şekli	
	5.Dozu		Intramuskuler (IM)	
	Rapel Dozu		Intradermal (ID)	
Sağladığı Kaynak		Oral		
Reçete ile Verilen		Subcutan(SC)		
Ücretsiz Verilen		Diğer		
DR. ADI SOYADI İMZASI	UYGULAYAN KİŞİNİN ADI SOYADI, İMZASI		HASTANIN ADI SOYADI, İMZASI	