

**Hasta Adı Soyadı:**

**Tanısı:**

**Doktoru:**

TARİH									
<b>HASTA BAKIMI İLE İLGİLİ EĞİTİMLER</b>									
AĞIZ BAKIMI									
GÖZ BAKIMI									
PERİNE/SONDA BAKIMI									
ASPIRASYON									
NAZOGASTRİK SONDA BAKIMI									
PEG BAKIMI									
TRAKEOSTOMİ BAKIMI									
ÇARŞAF DEĞİŞİMİ									
BANYO									
BASI YARASI BAKIMI									
EL HİJYENİ									
BESLENME VE DİYET									
KONTROL MUAYENE ZAMANI									
<b>EKİPMAN KULLANIMI İLE İLGİLİ EĞİTİMLER</b>									
HOME VENTİLATÖR KULLANIMI									
O2 KONDANSATÖR KULLANIMI									
AMBU KULLANIMI									
<b>KULLANACAĞI İLAÇLAR</b>									
EĞİTİMİ VEREN HEMŞİRE									
EĞİTİMİ VEREN DOKTOR									
EĞİTİMİ ALAN HASTA YAKINI									
İLETİŞİM NUMARASI:444228-3582									