



Doküman Kodu: ES.FR.011

Yayın Tarihi: -

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 8

**Eczacı Adı Soyadı:**  
**Tarih:**

Hasta bilgilendirme ve onam formu imzalandı

**Hastanın bakımından sorumlu kişi yardım**  Kendisi  Yakını  Profesyonel

### DEMOGRAFİK BİLGİLER

**Hastanın Adı Soyadı**

**Yaşı**

**Cinsiyeti**

**Daha önce eczacı ziyareti aldınız mı?**

- Evet
- Hayır

**Kaç Defa Eczacı Ziyareti Aldınız**

### YAŞAM TARZI BİLGİLERİ

**Sigara kullanımı**

- Yok  
 Var (...paket/yıl)

**Alkol kullanımı**

- Yok  
 Var

**Fiziksel aktivite**

- Yok  
 Var

### HASTAYA İLİŞKİN SAĞLIK BİLGİLERİ

**Aşı bilgisi**

yıllık mevsimsel grip aşısı

pnömokok aşısı

hepatit B aşısı

Covid-19 aşısı



Doküman Kodu: ES.FR.011

Yayın Tarihi: -

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 2 / 8

	<input type="checkbox"/> tetanoz aşısı (son 5 yıl içinde)
<b>Bilişsel durumu (Mini-Cog testi)</b>	
<b>Kronik hastalıkları</b>	
<b>İlaç alerjisi</b>	
<b>Kırılganlık durumu</b>	

**HASTAYA İLİŞKİN İLAÇ BİLGİLERİ**

<b>Hastaya ait ICD kodları</b>	<b>Hastaya ait geçerliliği devam eden ilaç raporları</b>	<b>Hastanın aktif kullandığı raporlu ilaçlar</b>

**Aktif kullandığı raporsuz ilaçlar**

<b>Hekim Reçetesi olan:</b>	<b>Hekim Reçetesi olmayan:</b>	



<b>Takviye olarak kullanılan ürünler:</b>		

**HASTANIN KULLANDIĞI İLAÇLARDA MÜKERRERLİK DURUMUNUN SORGULANMASI** \*(Hasta dosyasına bakılarak doldurulabilir.)

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsmi</b>

**HASTANIN KULLANDIĞI İLAÇLAR ARASINDA ENDİKASYONU OLMADIĞI HALDE KULLANIMI TESPİT EDİLEN İLAÇLAR (TIME kriterleri)**

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsmi</b>

**HASTAYA RAPOR/REÇETE EDİLEN İLAÇLAR ARASINDA HASTANIN KULLANMADIĞI TESPİT EDİLEN İLAÇLAR**

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsmi</b>



Doküman Kodu: ES.FR.011

Yayın Tarihi: -

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 4 / 8


(Var olan bir endikasyona rağmen ilaç kullanmıyor ise rapor edilmeli)

**SAĞLIK BAKIM HİZMETİ ALAN HASTALARIN EVDE BULUNAN TÜM İLAÇLARININ İNCELENMESİ**

**Miadının Geçtiği Tespit Edilen İlaçlar**

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsim</b>	<b>Miadı</b>	<b>Kaç Kutu</b>

**Ambalaj Bütünlüğünün Bozulmuş Olduğu Tespit Edilen İlaçlar**

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsim</b>		

**Evde Bulunan Ancak Kullanılmadığı Tespit Edilen İlaçlar**

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsim</b>		




**HASTALARDA İLAÇ KULLANIMINA BAĞLI TESPİT EDİLEN YAN ETKİ VEYA ADVERS ETKİ**

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsim</b>	<b>Görülen Yan Etki /Advers Etki</b>	<b>Çözüm Önerisi</b>

**HASTA TARAFINDAN AKTİF KULLANIMI OLAN İLAÇLARDA TESPİT EDİLEN ETKİLEŞİM VE GEÇİMSİZLİK**

<b>Etkileşim Tespit Edilen İlaçlar</b>		<b>İlaçlar Arasında Görülen Etkileşim</b>	<b>Çözüm Önerisi</b>
<b>İlaç 1</b>	<b>İlaç 2</b>		



İlaç	Besin	Görülen Etkileşim	Çözüm Önerisi
İlaç	Hastalık	Kontrendikasyon	Çözüm Önerisi

**HASTA TARAFINDAN KULLANIMI TESPİT EDİLEN ÖZELLİKLİ İLAÇLAR (İNHALERLER, DAR TERAPÖTİK ARALIKLI İLAÇLAR, İNSÜLİNLER)**

Etken Madde	Ticari İsim	Hasta ilacını doğru olarak kullanıyor mu

(Hastanın özel kullanım becerisi gerektiren dozaj formu kullanımı ile ilgili eğitim verilmeli)



**REÇETELENDİRMEYE (YAŞ, KİLO, KARACİĞER ve BÖBREK YETMEZLİĞİ, DOZ, SIKLIK, AÇLIK DURUMU VE KULLANIM YOLU) UYGUN OLMAYACAK ŞEKİLDE HATALI VEYA EKSİK KULLANIMI OLAN İLAÇLAR**

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsim</b>	<b>Tespit Edilen Hata</b>

**UYGUN OLMAYAN KOŞULLARDA MUHAFAZA EDİLEN İLAÇLAR**

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsim</b>	<b>Tespit Edilen Uygunsuzluk</b>

**İLAÇ KULLANIM ZAMANLARI**

**Hastanın kullandığı ilaçlar**

<b>Etken Madde</b>	<b>Ticari İsim</b>	<b>Adet</b>	<b>Zaman</b>




- Hastanın ilaç kullanımı ile ilgili soruları tartışılarak, akılcı ilaç kullanımıyla ilgili bilgilendirme yapıldı
- Hastanın ilaç uyumu değerlendirildi (MARS (İlaç Uyumu Bildirim Ölçeği))
  - Tedaviye uyumlu olduğu tespit edildi
  - Tedaviye uyumlu olmadığı tespit edildi, hasta eğitimi yapıldı