(Logonuz Burada)	**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)** HASTA TABURCU VE EĞİTİM FORMU (GÖZ)	

Doküman Kodu: EY.FR.021	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları	Yalnız yaşıyor [] Eşiyle Yaşıyor [] Diğer[]
Evde Bakımına Yardımcı Kimse Var Mı?	Hayır [] Evet [] ..... (evet ise kim)
Hastalığı ve Tedavisi Hakkında Bilgisi	Var [] Yok []
Hastanın Taburculuktan Sonra Gideceği Yer:	
Hasta/Yakınına Taburcu Olacağının Bildirilmesi	Tarih/ Saat Hemşire /İmza

◇ Hastanın hazırlanmasına yardım edilmesi
◇ Varsa eşyasının teslimi
◇ Gerekirse dolaşım bozukluğu belirtilerinin öğretilmesi. Bu belirtiler görülürse hekimi ile iletişim kurmasının söylenmesi
◇ Gerekli ise hastanede yaptırılan egzersizlereevdede devametmesinin söylenmesi
◇ Enfeksiyon belirtilerinin öğretilmesi. Bu belirtilerin görülmesi halinde hekimi ile iletişim kurmasının söylenmesi

TEDAVİ: **İLAÇ SAATİ ve OLABİLECEK YAN ETKİLER:**

- **DİYET:**
- **KISITLAMALAR:**

BANYO YAPMA: 10 gün sonra
MERDİVEN ÇIKMA :Çıkabilir.
ARABA KULLANMA:10 gün sonra
CİNSEL YAŞAM :10 gün sonra
DİĞER :

KONTROL: Günde bir

YARA BAKIMI : Her gün

YARDIMCI ARAÇ GEREÇLER :Göz Kapama Bandajı ve Koruyucu Göz Kapağı

ÖZEL UYARILAR: Eller sabunlandıktan sonra damlalar damlatılacak. Damlalar arasında 10 dk. zaman olacak.

TABURCU ÖZETİ :

ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK TELEFON NUMARASI:
Herhangi bir probleminiz olduğu zaman 112 yi genel durumlarda bizi 0123 456 78 90 no'lu telefondan arayabilirsiniz.

HASTANIN **ADI, SOYADI** **İMZASI:**	**HEMŞİRENİN** **ADI, SOYADI** **İMZASI:**

İki nüsha hazırlanarak biri hasta/yakınına verilecek, diğeri ise hasta dosyasında saklanacaktır.