(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
SAĞLIKLI YAŞ ALMA MERKEZİ YAŞAM DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman Kodu: ÖPS.FR.080	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Yaşlı Bireyin Kimlik Numarası: Yaşlı Bireyin Adı ve Soyadı: Hastanın Doğum Tarihi: Yaşlı Bireyin Cinsiyeti: Erkek ▭ Kadın ▭	Sağlık Tesisi: YAŞAM Ekip Numarası: Yaşlı Bireyin Kaçıncı Ziyareti: Ziyaret Türü: Yerinde/evinde ▭ Görüntülü Uzaktan Sağlık Hizmeti ▭
Yaşlı Bireyin Talepleri Nelerdir?(Varsa)	
Değerlendirme Sonucu:	
Yaşlı Bireyin Bağımlılık Durumu ve Puanı:	Bir Sonraki Randevu Tarihi:
Bir Sonraki Ziyareti Yapacak Olan Sağlık/Meslek Mensupları:	
Yaşlı Bireyin Bakım ve Sosyal Hizmet İhtiyacı (Varsa):	
Yaşlı Bireyin Konsültasyon İhtiyacı (Varsa):	
Yaşlı Bireyin Sağlık Tesisine Nakil İhtiyacı (Varsa):	
Sürekli Kullandığı İlaç/Tıbbi Cihaz/Ortez/Protez (varsa):	
Formu Düzenleyen Kişi Diploma No-Kaşe/Sicil No Ad-soyad-Tarih-İmza	