

Soru	PERSONELE AİT BİLGİLER		
1	Adı Soyadı		
2	Telefon		
3	Görevi- görev yeri		
4	Maruz kalma tarihi/Saati		
5	Enfeksiyon Kontrol Komitesine başvuru tarihi		
6	Maruz kalmaya neden olan sıvının cinsi nedir? <input type="radio"/> Kan <input type="radio"/> Diğer <input type="radio"/> Kusmuk ..... <input type="radio"/> Balgam		
7	Maruz kalan vücut bölgesi <input type="radio"/> Cilt <input type="radio"/> Mukoza		
8	Kaynak biliniyor mu?	<input type="radio"/> Evet	<input type="radio"/> Hayır
9	8. Sorunun cevabı evet ise hastanın kan yolu ile bulaşan bir hastalığı var mı?	<input type="radio"/> Evet	<input type="radio"/> Hayır
11	Olay esnasında kişisel koruyucu ekipman kullanıyor muydunuz? <input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır		
12	Sorunun cevabı evet ise hangileri olduğunu işaretleyiniz. <input type="radio"/> Eldiven <input type="radio"/> Çift Kat Eldiven <input type="radio"/> Önlük <input type="radio"/> Yüz koruyucu <input type="radio"/> Maske		
13	Temas sonrası ne yaptı?		
14	Yapılan uygulama ve öneriler:		
15	Takip Planı: 0. Gün: 12. Hafta:	2. Hafta: 6.Ay:	6. Hafta:

<b>Hazırlayan</b>	<b>Kontrol Eden</b> Kal. Yön. Direkt.	<b>Onaylayan</b> Dekan

Kalite Yönetim Sistemi Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSÜZ belgedir.  
**ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSÜZ KOPYADIR.**