



**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  
**STAJER / İNTÖRN**  
**BULAŞICI HASTALIK TARAMA FORMU**

Adı soyadı:  
Öğrenci No:  
Yaş:

Staja başlama tarihi:  
Sistemik hastalık tanınız var mı?

| AŞILAMA           | Hastalığı Geçirdiniz mi?<br>Evet/Hayır | Aşınız Var mı? | Bağışıklık Açısından<br>Laboratuvar Sonucunuz | Değerlendirme |
|-------------------|--|----------------|---|---------------|
| Kızamık           |  |                |   |               |
| Kızamıkçık        |  |                |   |               |
| Kabakulak         |  |                |   |               |
| Suçiçeği          |  |                |   |               |
| Hepatit A         |  |                |   |               |
| Tetanoz           |  |                |   |               |
| Tüberküloz*       |  |                |   |               |
| Diğer(Belirtiniz) |  |                |   |               |
|                   | Test Yapılmış – Sonuç Var              |                | Test Yapılmamış                               |               |
| Hepatit B         |  |                |   |               |
| Hepatit C         |  |                |   |               |
| HIV               |  |                |   |               |
| Diğer(Belirtiniz) |  |                |   |               |

\*Zorunlu değildir.

**SON DEĞERLENDİRME**

|  |
|--|
|  |
|--|

**AÇIKLAMA**

|  |
|--|
|  |
|--|