1. **HASTA BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1. GENEL BİLGİLER** | | | |
| **Yaş** | **Cinsiyet** | **Ülke** | **Etnik Köken** |
|  |  |  |  |
| **Boy** | | **Kilo** | |
| (cm) \_\_\_\_ (inç) | | (kg)\_\_\_ (lb) | |
| **Eğitim Seviyesi** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2. SOSYAL YAŞAM ÖZELLİKLERİ** | | | | |
| Meslek | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Çevresel maruziyet | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Spesifik olarak) | | | |
| **SİGARA KULLANIMI** | | | | |
| **Durum** | **Tip** | **Miktar/Gün** | **Mevcut Durum** | **Bırakış Tarihi** |
| Evet/Hayır |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yıldır) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yılında) |
| **ALKOL TÜKETİMİ** | | | | |
| **Durum** | **Tip** | **Miktar/Gün** | **Mevcut Durum** | **Bırakış Tarihi** |
| Evet/Hayır |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yıldır) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yılında) |
| **MADDE KULLANIMI** | | | | |
| **Durum** | **Tip** | **Miktar/Gün** | | **Mevcut Durum** |
| Evet/Hayır |  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (yıldır) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.3. DONÖR MEDİKAL GEÇMİŞİ** | | | |
| **Hastalık/Tedavi/Bozukluk/Yaralanma** | **Tanı Tarihi**  **(aa/gg/yyyy)** | **Durumu** | **ICD-10 kodu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.4. AİLE MEDİKAL GEÇMİŞİ** | | |
| **Yakınlık** | **Tanı** | **Tanı yılı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.5. JİNEKOLOJİK GEÇMİŞ** | | | |
| **Menstüral Durum** | **Son Regl Tarihi** | **# Hamilelik(ler)** | **# Doğum(lar)** |
|  | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  (aa/gg/yyyy) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.6. İLAÇLAR** | | | | | |
| **İlaç** | **Doz** | **Birim** | **Kullanım Şekli** | **Sıklık** | **Mevcut Durum** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.7. VİRAL ENFEKSİYONLAR** | | |
| **Virus** | **Test Durumu** | **Sonuç** |
| HIV 1/2 |  |  |
| Hepatit A |  |  |
| Hepatit В |  |  |
| Hepatit С |  |  |
| Sifiliz |  |  |

1. **NUMUNE BİLGİSİ VE PATOLOJİ DURUMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.1. NUMUNE TOPLAMA BİLGİLERİ** | | | |
| **Toplama Tarihi**  **(aa/gg/yyyy)** | **Toplama Saati** | **Anotomik Bölge** | **Toplama Şekli** |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.2.OPERASYON PROSEDÜRÜ** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.3. TANI BİLGİLERİ** | | |
| **Tanı tarihi**  **(aa/gg/yyyy)** | **Klinik Tanı** | **ICD-10 Tanı Kodu** |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**3.0 EK BİLGİLER**

|  |
| --- |
| **3.1. EK İŞLEMLER/GİRİŞİMLER SONUCU (KOLONOSKOPİ, GÖRÜNTÜLEMELER**, **HASTALIK(LAR)DA MUTASYON DURUMLARI** |
| **Tanı,tarih,uygulama prosedürü ve sonuç olarak tanımlayınız.** |

|  |
| --- |
| **3.2. NOTLAR** |
|  |

Bu projede yer alan hastanın biyoörneklerinin sadece bilimsel araştırma amacıyla kullanılacağını biliyorum. Hastaya bilgilendirilmiş onam formunu okuması ve anlaması için yeterli zaman verildi ve herhangi bir işlem yapılmadan önce tüm soruları cevaplandı. Hastaya, bu çalışmaya katılımın tamamen gönüllü olduğu ve katılımın reddedilmesi durumunda tıbbi bakımının etkilenmeyeceği konusunda bilgilendirildi. Hasta onam formunu kendi isteğiyle imzaladı. İmzalı onam formunun bir kopyası kliniğimizde arşivlenecektir.

Hekim/Hemşire Ad-Soyad İmza Tarih