IZLEM/AŞI BİLDİRİM TUTANAĞI

Aile Hekimliği Bilgi Sisteminde Kesin Kayıtlı olan T.C. 57598006662 kimlik numaralı LEVENT ÖZTEPE isimli vocuğumun/kendimin aşağda yapılma tarihleri belirtilen aşılarının/izlemlerinin ASM isimli sağlık kurumunda yaptıracağımı beyan ederim. Aile hekimimizce hangi tarihlerde gelmemiz gerektiği tarafıma tebliğ edilmiştir. Aşağıda tarihleri belirtilen aşı/izlemlere vocuğumu/kendimi getirmediğim zaman sorumluluğu kabul ediyorum.

AŞI TABLOSU

AŞI ADI	İLK TARİH	SON TARİH
HEAPTIT B(1)	26.07.2018	24.08.2018
HEPATIT B(2)	25.08.2018	23.09.2018
BCG - KARMA - KPA (1)	24.09.2018	23.10.2018
KARMA - KPA (2)	23.11.2018	22.12.2018
HEPATIT B(3) - KARMA - KPA (3) - OPA(1)	22.01.2019	20.02.2019
KPA(R) - KKK-MMR (1) - SU � İ � EĞİ(1)	26.07.2019	24.08.2019
KARMA(R) - OPA(2) - HEPATIT A(1)	17.01.2020	15.02.2020
HEAPTIT A (2)	25.07.2020	23.08.2020

BEBEK İZLEM TABLOSU

İZLEM NO	İLK TARİH	SON TARİH
BEBEK İZLEM (1 YENİ DOĞMUŞ BEBEK İZLEMİ)	-	-
BEBEK İZLEM (2 İLK 48 SAAT BEBEK İZLEMİ)	-	-
BEBEK İZLEM (3)	29.07.2018	20.08.2018
BEBEK İZLEM (4)	25.08.2018	19.09.2018
BEBEK İZLEM (5)	24.09.2018	19.10.2018
BEBEK İZLEM (6)	24.10.2018	18.11.2018
BEBEK İZLEM (7)	23.11.2018	23.12.2018
BEBEK İZLEM (8)	17.01.2019	21.02.2019
BEBEK İZLEM (9)	02.04.2019	12.05.2019

OCUK İZLEM TABLOSU

İZLEM NO	İLK TARİH	SON TARİH
♦OCUK İZLEM (1)	26.07.2019	24.08.2019
♦OCUK İZLEM (2)	19.11.2019	16.02.2020
♦OCUK İZLEM (3)	17.05.2020	14.08.2020
♦OCUK İZLEM (4)	13.11.2020	10.02.2021
♦OCUK İZLEM (5)	12.05.2021	09.08.2021

Bu tutanak aşağıda isimleri yazılı kişilerce imza altına alınmıştır.

ASE(Ebe) : ASE �İLEM VURAL Aile Hekimi : İSRAFİL �ZTEPE

Aile H. Birimi : ASM Aile H. Birimi : ASM
Tarih : 31.01.2019 Tarih : 31.01.2019

İmza : İmza :

Kişinin Kendisi veya �ocuğun AYŞEG�L BESTE �ZTEPE

Annesi/Babası/Vasisi:

ATAŞEHİR MAH. 8019/21 SK. 29/13 - **♦**İĞLİ/

Adres: İZMİR
Tarih: 31.01.2019