



GİRESUN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

STAJYER ÖĞRENCİ SAĞLIK TARAMA FORMU

KODU: EY.FR.20

YAYIN TARİHİ: 18.01.2022

REVİZYON TARİHİ: -

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 1/1

Öğrenci Adı – Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Okulu:

Tarih:

KLİNİK UYGULAMA/STAJ/BECERİ EĞİTİMİNE BAŞLARKEN İSTENİLEN
TESTLER/TAHLİLLER

Sağlık Taraması İçeriği	Açıklama	Sonuç
HBs Ag	Staj başlangıç tarihinden önceki son 1 ay içerisinde yapılmış test sonucunun belgelendirilmesi gerekmektedir.	*
Anti HBs	Staj başlangıç tarihinden önceki son 1 ay içerisinde yapılmış test sonucunun belgelendirilmesi gerekmektedir.	*
Anti HCV	Staj başlangıç tarihinden önceki son 1 ay içerisinde yapılmış test sonucunun belgelendirilmesi gerekmektedir.	*
Anti HIV	Staj başlangıç tarihinden önceki son 1 ay içerisinde yapılmış test sonucunun belgelendirilmesi gerekmektedir.	*
Td (Erişkin tip Difteri-Tetanoz)	13 yaşında yapılan Td aşısının belgelendirilmesi gerekmektedir.	*

* Açıklama kısmında belirtilen süreler içerisinde yapılmış testlere ait sonuçlar yazılacak ve bu sonuçlara ait belgelerle birlikte başvurulacaktır.

Sonuç: Öğrencinin viral taşıyıcı hastalık açısından sağlık kuruluşunda staj yapmasında sakınca yoktur.

Hekim
Kaşe – İmza