|  |
| --- |
| **1. Adı Soyadı: 2. Yaralanma Tarihi: 3. Yaralanma Saati:** |

|  |
| --- |
| 4**. 4. Görevi:**  󠆰Doktor 󠆯 󠆰󠆰 Teknisyen 󠆰󠆰Stajyer  󠆰Hemşire 󠆰󠆰Temizlik Personeli 󠆰 󠆰󠆰Diğer |

|  |
| --- |
| **5. Yaralanmaya Neden Olan Sıvının Cinsi Nedir?**  󠆰Kan 󠆰 󠆰󠆰Dışkı 󠆰󠆰Perkütan Sıvı  󠆰İdrar 󠆰󠆰Balgam 󠆰󠆰Diğer |

|  |
| --- |
| **6. Yer Tanımı:**  󠆰󠆰Ameliyathane 󠆰󠆰Hasta Odası 󠆰󠆰 Radyoloji  󠆰󠆰Klinik/ Servis Diş Kliniği 󠆰󠆰Diğer(Belirtiniz) |

|  |
| --- |
| **7. Yaralanmaya Neden Olan Sıvı Enfekte mi?**  󠆰󠆰Evet 󠆰󠆰 Hayır |

|  |
| --- |
| **8.Eğer 7. Sorunun Cevabı Evet İse Hastanın Kan Yolu İle Bulaşan Bir Hastalığı Var mı?**  󠆰󠆰HIV 󠆰󠆰Hepatit B 󠆰󠆰Hepatit C  󠆰󠆰Kırım Kongo 󠆰󠆰Diğer |

|  |
| --- |
| **9.Olay Esnasında Kişisel Koruyucu Ekipman Kullanılıyor mu?**  󠆰󠆰Evet 󠆰󠆰Hayır |

|  |
| --- |
| **10.Eğer 9. Sorunun Cevabı Evet İse Hangileri Olduğunu İşaretleyiniz.**  󠆰󠆰Tek Katlı Eldiven 󠆰󠆰Çift Katlı Eldiven 󠆰󠆰Diğer(Belirtiniz)  󠆰󠆰Önlük 󠆰󠆰Yüz Maskesi  󠆰󠆰Göz Maskesi 󠆰󠆰Cerrahi Maske |