

TED ANKARA KOLEJİ VAKFI OKULLARI
ÖĞRENCİ SAĞLIK BİLGİ FORMU

ADI SOYADI : ÖZEL HEKİMİ :
ANNE ADI : ADI SOYADI :
BABA ADI : TELEFON NO :
DOĞUM TARİHİ :
SINIFI :
OKUL NO :

ÖNEMLİ NOT:

ACİL TEL : Çocuğunuzun acil sağlık sorunlarında ivedilikle ulaşabileceğiniz telefon numaraları.

1.SOY GEÇMİŞİ: Anne-babaya, varsa kardeşlere ait hastalık bilgileri not edilecektir.

ANNE: Sağ : Yok :
BABA: Sağ : Yok : Öz : Öz değil :
BABA: Sağ : Yok :

HASTALIKLAR : ANNE :
BABA :
KARDEŞLER :

2.ÖZGEÇMİŞİ : Aşılar biliniyorsa tarihleriyle, tarihler belirsiz ise sadece ilgili sütuna(+)işareti konarak belirtilecektir.

Rutin uygulanmayan, ama öğrencimizin yapıldığı farklı aşısı varsa "diğer" kısmında belirtilecektir.

Geçirdiği hastalıklar bölümünde, belirtilenler dışında hastalık tanımı varsa "diğer" kısmında belirtilecektir. Bu bölümdeki "şu anda mevcut kronik hast." dan kasıt; uzun süredir var olup şu anda

da devam eden hastalıklarıdır. (Ör: Akdeniz anemisi, epilepsi, kronik sinüzit, kronik otit v.b.)

KAN GRUBU :

GEÇİRİLEN YA DA MEVCUT HASTALIKLAR

HASTALIK	YILI VE ÖZELLİĞİ
Kızamık	
Kızamıkçık	
Su Çiçeği	
Boğmaca	
Difteri	
Kabakulak	
Sarılık	
Romatizma	
Tüberküloz	
Şeker Hastalığı	
Geçe İşemesi	
Kekemelik	
Trafik Kazası	
Kol Bacak Kırığı	
Kulak İltihabı	
Alerjiler	
Ameliyatlar	
Dişler	
Gözler	
Sürekli Kullandığı İlaçlar	
Kronik Hastalık	
Diğer	

AŞILAR

	TARİH	TARİH	TARİH
	1	2	3
Difteri-Tetanoz-Boğmaca			
Polio			
BCG			
Hepatit B			
Kızamık			
Menenjit			
Su Çiceđi			
Diğer			

Varsa aŐı kartının fotokopisi eklenmelidir.

**BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ
ÖNEMLİ NOTLAR**

VELİSİ :
FORMU DOLDURAN :
TARİH :
İMZA :

Bize ulaşmak isterseniz : Anaokulu Sağlık Ünitesi : 3912 - 9006
İlköğretim I. Kad. Sağlık Ünitesi : 3104 - 3105
İlköğretim II. Kad. Sağlık Ünitesi : 2104 - 2105
Lise Sağlık Ünitesi : 9059 - 1502 - 1503