



**HEMODİALİZ ÜNİTESİ
HBS, HCV, HIV TETKİKİ TAKİP FORMU**

Doküman Kodu	D .FR.12
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

HASTA ADI SOYADI:

T.C.Kim. NO:

HBs, HCV, HIV							
TARİH							
HBsAg	(Negatif olanlarda 3 ayda bir)						
Anti-HBs							
Anti-HCV	(Pozitif olanlarda 12 ayda bir)						
Anti-HIV	(6 ayda bir)						

HBs, HCV, HIV							
TARİH							
HBsAg	(Negatif olanlarda 3 ayda bir)						
Anti-HBs							
Anti-HCV	(Pozitif olanlarda 12 ayda bir)						
Anti-HIV	(6 ayda bir)						

	Tarih	HBV	İNFLUENZA	PNÖMOKOK
1.Doz				
2.Doz				
3.Doz				
Rapel				
Rapel				
Rapel				