

	T.C. İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Fakültesi	
	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ AÇIK LABORATUVAR TALEP FORMU	Dok. No: FRM/SBF/26
		İlk Yayın Tar.: 10.02.2025
		Rev. No/Tar.: 00/...
		Sayfa 1 / 1

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Adı Soyadı		Sınıf	
Öğrenci No		Telefon Numarası	
T.C. Kimlik No			

LABORATUVAR BİLGİLERİ		
Talep edilen uygulama	<input type="checkbox"/> Yaşamsal Bulgular <input type="checkbox"/> Asepsi Uygulamaları <input type="checkbox"/> IM Enjeksiyon <input type="checkbox"/> SC Enjeksiyon <input type="checkbox"/> IV Uygulamalar <input type="checkbox"/> Sindirim Sistemi Uygulamaları <input type="checkbox"/> Leopold manevraları <input type="checkbox"/> Lohusa muayenesi <input type="checkbox"/> Yenidoğan bakım uygulamaları	<input type="checkbox"/> Solunum Sistemi Uygulamaları <input type="checkbox"/> Üriner Sistem Uygulamaları <input type="checkbox"/> Temel/İleri kardiyak yaşam desteği <input type="checkbox"/> Emzirme becerileri <input type="checkbox"/> Fiziksel değerlendirme <input type="checkbox"/> Diğer.....
Talep edilen randevu tarihi ve saati		
Kullanılacak Malzemeler	<input type="checkbox"/> Tüm Vücut mankeni <input type="checkbox"/> IM Enjeksiyon Maketi <input type="checkbox"/> IV uygulama el/kol maketi <input type="checkbox"/> Yaşamsal bulgular ölçüm malzemeleri (tansiyon aleti ve steteskop, termometre) <input type="checkbox"/> Solunum Sistemi Uygulamaları malzemeleri (aspirasyon sondası, endotrakeal tüp, trakeostomi seti) <input type="checkbox"/> Üriner Sistem Uygulamaları malzemeleri(üriner katater, idrar torbası, lavman seti, kolostomi bakım seti) <input type="checkbox"/> Sindirim Sistem Uygulamaları malzemeleri(NG Sonda, besleme torbası) <input type="checkbox"/> İlaç uygulamaları malzemeleri (ampul/flakon/topikal/oral ilaçlar, enjektör, turnike) <input type="checkbox"/> Diğer.....	

AÇIK LABORATUVAR RANDEVU BİLGİLERİ	
Laboratuvar Tarihi ve Saati	
Uygulamanın Yapılacağı Laboratuvar Numarası	

AÇIK LABORATUVAR UYGULANMA DURUMU	
Laboratuvar Kullanım Başlama Tarih/Saat	
Laboratuvar Kullanım Bitiş Tarih/Saat	

Laboratuvar uygulamasında teslim aldığım malzemeleri uygun şekilde/sayıda teslim ettim.	
Öğrenci (Adı Soyadı ve İmza)	Sorumlu Öğretim Elemanı (Adı Soyadı ve İmza)

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
İkbal Halil Horasanlı Fakülte Sekreteri Kalite Koordinatörlüğü Birim Sorumlusu	Dr. Öğr. Üyesi Ümit Kuvvetli Doktor Öğretim Üyesi Bu belge, SGB Kalite Birim Sorumlusu tarafından hazırlanmıştır.	Prof. Dr. Bülent Toğram Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı