|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klinik / Birim / Adı** |  | |
| **Maruz Kalan Çalışan Adı Soyadı** |  | |
| **Maruz Kalma Tarihi-Saati** | **…………/………/20….. ……..:……..** | |
| **Mesleği** |  | |
| **MARUZ KALMAYA NEDEN OLAN SIVININ CİNSİ** | | |
| Kan İdrar Dışkı  Kusmuk Balgam Diğer (Belirtiniz)………………………………….. | | |
| **OLAYIN OLDUĞU YER** | | **MARUZ KALAN VÜCUT BÖLGESi** |
|  | | Cilt  Mukoza |
| **MARUZ KALMAYA NEDEN OLAN SIVI ENFEKTE Mİ?** | | **SORUNUN CEVABI EVET İSE HASTANIN KAN YOLU İLE BULAŞAN BİR HASTALIĞI VAR MI?** |
| Evet  Hayır | | HIV  Hepatit B  Hepatit C  Kırım Kongo  Diğer (Belirtiniz) |
| **OLAY ESNASINDA KİŞİSEL EKİPMAN KULLANIYORMUYDUNUZ?** | | **SORUNUN CEVABI EVET İSE HANGİLERİ OLDUĞUNU İŞARETLEYİNİZ?** |
| Evet  Hayır | | Tek kat eldiven  Çift kat eldiven  Önlük  Maske (göz/yüz maskesi)  Cerrahi maske  Gözlük  Diğer (Belirtiniz) …………………… |
| **OLAYI ANLATINIZ** | | |
|  | | |
| **NOTLAR** | | |
|  | | |