|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
|  |