

ÖĞRENCİ YURTLAR MÜDÜRLÜĞÜ
SAĞLIK FORMU

Sevgili Öğrencimiz;

Üniversitemiz merkez kampüs içerisinde bulunan sağlık merkezinden 09:30–17:00 saatleri arasında yararlanabilirsiniz. Bu saatler dışında kampüs ve yurt bünyesinde sağlık hizmetimiz bulunmamaktadır.

Saat 17.00'dan sonra gelişebilecek herhangi bir sağlık probleminde;

- ❖ Vaka aciliyetine göre gerekli ise (Bakınız Ek-1) 112 Acil Sağlık Ekibi çağırılır ve 112 ekibinin yapacağı değerlendirme ile uygun sağlık kuruluşuna sevk zinciri gerçekleştirilir.
- ❖ Saat 17.00'dan sonra oluşan hastalık durumlarında, acil kodlu durumlar hariç, öğrenciye refakat hizmeti bulunmamaktadır ve yurt yönetiminin bilgisi dahilinde öğrenci en yakın sağlık kuruluşuna (özel/devlet) kendi imkanları ile ulaşmak ve sağlık durumunu bildirir belgeleri yönetime ve sağlık merkezi doktoruna iletmek durumundadır.

Ayrıca belirtilmeyen sağlık problemlerinden dolayı (ruhsal, bedensel hastalık ve madde kullanımı durumları) yıl içerisinde doğabilecek durumlardan yurt yönetimi sorumlu değildir.

Adı Soyadı:

HES Kodu:

Covid-19 Aşısı

Sağlık sigortası:

SGK

Özel Sağlık Sigortası

Tamamlayıcı Sağlık Sigortası

Kan grubu:

Mevcut ve Kronik hastalıklar:

Düzenli olarak kullandığınız ilaçlar:

Gıda, besin veya ilaç Alerjiniz var mı?

Hepatit-B Aşınız var mı? (E-Nabız üzerinden bakılarak doldurulabilir)

Son 5 sene içinde Tetanos Aşınız var mı?

Sigara kullanıyor musunuz?

Evet ise;

Kaç yıldır?

Günde kaç adet?

Hayır

Alkol kullanıyor musunuz?

Evet

hayır

Nadiren

Psikiyatrik veya psikolojik destek ve/veya ilaç tedavisi alıyor musunuz?

Hayır

Evet

Herhangi bir psikiyatrik ilaç kullanıyor musunuz?

Evet ise ilaç ismi

Psikiyatrik tedavi alıyorsanız doktorunuzun adı/soyadı:

Acil Durumlarda İlk Haber Verilecek Kişinin:

1- Adı Soyadı ve Telefon Numarası

.....

**Acil Durumlarda Ankara'da Tercih Ettiğiniz Hastane Tipi:
(112 Acil Komuta Ekibi çağırılmışsa geçerli değildir)**

Özel

Devlet

***Bu madde ile özel hastane tercih edildiğinde tüm masraflar öğrenciye aittir. Yurt Yönetimi veya Üniversite Yönetiminin herhangi bir sorumluluğu bulunmamaktadır.

Yukarıda bilgilerimi doldurduğum Sağlık Formunda kendime ait tüm bilgileri eksiksiz ve tam beyan ettiğimi taahhüt ediyorum, beyan etmediğim ve olası bir problemde varlığı önüme gelecek her koşulun mesuliyetini bizzat kendi rızam ve onayım ile kabul edip, onaylıyorum. Sağlık sorunum olduğu takdirde verdiğim bilgiler doğrultusunda gereğinin yapılmasını kabul ettiğimi beyan ederim.

İsim Soyisim:

Tarih:

İmza:

112 ACİL AMBULANS SAĞLIK EKİBİ GEREKTİREN KODLAR

- Kalp krizi
- Nefes durması
- Boğulmalar
- Elektrik çarpmaları
- Trafik kazaları
- Ağır kanamalı durumlar
- Şeker hastalığı komaları
- Zehirlenmeler
- Bilinç kaybı
- Epilepsi
- İntihar girişimleri
- Yaralanma
- Yüksekten düşme