



Ad soyad _____

Görüşme tarihi _____

Benimle gelen yakınım _____

Beni en çok zorlayan sorun

Son görüşmeden bu yana	Evet	Hayır	Açıklama
Son bir yılda düştünüz mü? Kaç kez, nasıl?	☐	☐	
Kilonuz, iştahınız ya da uykunuz değişti mi?	☐	☐	
Unutkanlık fark ettiniz mi ya da yakınlarınız fark etti mi?	☐	☐	
Eskiden yaptığınız ama artık yapamadığınız işler var mı?	☐	☐	
İdrar kaçırma, kabızlık ya da baş dönmesi var mı?	☐	☐	

Yanımda getirdiklerim

- ☐ Bütün ilaç kutuları (reçetesizler, vitaminler, bitkisel ürünler dahil)
- ☐ Son bir-iki yıla ait tahlil sonuçları ve raporlar
- ☐ Hastane çıkış belgeleri (epikriz)
- ☐ Görüntüleme sonuçlarının raporları
- ☐ Aşı kartı
- ☐ Evde ölçtüğüm tansiyon, şeker ve kilo kayıtları
- ☐ Gözlük, işitme cihazı, baston ya da yürüteç

Sormak istediklerim

1. _____
2. _____
3. _____

Görüşmenin sonunda netleştirin görüşme sırasında ya da hemen sonra

Öncelik verilen sorunlar _____

Başlanan, kesilen ya da dozu değişen ilaçlar _____

İstenen tahliller; sonuçlarına kim bakacak? _____

Yönlendirildiğim bölümler _____

Bir sonraki kontrol _____

Hangi belirtilerde beklemeden başvuracağım, kimi arayacağım? _____

Nasıl doldurulur?

- Formu görüşmeden birkaç gün önce, gerekirse yakınınızla birlikte doldurun.
- Evdeki bütün ilaç kutularını bir torbaya koyup getirin; kutular listeden daha çok bilgi verir.
- Son bölümü görüşme sırasında ya da hemen sonra doldurun; yakınınızdan not almasını isteyin.