
	<b>Özel Ekol Hastanesi</b> <b>YENİDOĞAN İŞİTME TARAMASI</b> <b>RANDEVU KARTI</b>			
<i>Doküman No</i> <b>HD.YD.51</b>	<i>Yayın Tarihi</i> <b>24.12.2025</b>	<i>Revizyon No</i> <b>00</b>	<i>Revizyon Tarihi</i> <b>-</b>	<i>Sayfa No</i> <b>1 / 1</b>

Bebek Adı Soyadı / T.C. Kimlik No: .....

Anne Adı Soyadı / T.C. Kimlik No: .....

Bebek Doğum Tarihi: ..... Taburculuk Tarihi: ...../...../ 20.....

Kontrol  Olağan Randevu

Randevu Tarihi: .... / .... / 20.... Randevu Saati: .....

### Yenidoğan İşitme Taraması:

- ✓ Yenidoğan işitme taraması testinin 24 ila 48 saat aralığında yapılması gerekmektedir
- ✓ Test ağrısız ve zararsızdır.
- ✓ Bebeğin tok ve sakin olması önerilir.
- ✓ İlk taramada sonuç alınmazsa tekrar randevu verilebilir.

Sorumlu Odyometrist / Hemşire Ad - Soyad: .....

Tarih: ...../...../ 20.....

İmza:

***Randevunuza gelemeyecekseniz lütfen önceden bildiriniz.***

*Bu doküman SKS 6.1 Hasta Bilgilendirme ve Hizmet Süreçleri Kapsamında hazırlanmıştır.*