|  |  |
| --- | --- |
| **İLAÇ ALLERJİSİ TANITIM KARTI** |  |
| **ÖN YÜZ**Adı Soyadı: Doğum Tarihi:İletişim Bilgileri:**Formu Dolduran Hekimin**Adı Soyadı:Tarih:İletişim Bilgileri: **Hastanın Allerjik Olduğu İlaçlar:**  | **ARKA YÜZ****Hastaya Yapılan İlaç Testleri ve Sonuçları:****Hastanın Kullanabileceği Alternatif İlaçlar:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **BESİN ALLERJİSİ TANITIM KARTI** | **ARKA YÜZ** |
| **ÖN YÜZ**Adı Soyadı:Doğum Tarihi:İletişim Bilgileri:Formu Dolduran HekiminAdı Soyadı:Tarih:İletişim Bilgileri:Hastanın Allerjik Olduğu Besinler Listesi: | Hastaya Yapılan Testler ve Sonuçları:Acil Durumda Yanında Bulunan ve Kullanılabilecek İlaçlar1-Adrenalin Oto Enjektör intramuskuler (kas içi) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ARI VENOM ALLERJİSİ TANITIM KARTI** |  |
| **ÖN YÜZ**Adı Soyadı:Doğum Tarihi:İletişim Bilgileri:Formu Dolduran HekiminAdı Soyadı:Tarih:İletişim Bilgileri:Hastanın Allerjik Olduğu Arılar: | **ARKA YÜZ**Hastaya Yapılan İlaç Testleri ve Sonuçları:Acil Durumda Yanında Bulunan ve Kullanılabilecek İlaçlar1-Adrenalin Oto Enjektör intramuskuler (kas içi) |