**AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİ FORMU**

1. **Aile Sağlığı Merkezinin Fiziksel Özelliklerini Yazınız.**
2. **Aile Sağlığı Merkezinin Personel Niteliğini Yazınız.**
3. **Yaptığınız Uygulamaları Raporlayınız.**
4. **Aşağıda verilen konulardan bir tanesini seçip o konu hakkında bilgi veriniz.**

* **Gebe İzlemi**
* **Çocuk İzlemi**
* **15-49 Yaş Kadın İzlemi**
* **Lohusa İzlemi**
* **Yenidoğan İzlemi**
* **Evde Hasta Ziyaretleri**
* **Bebek/Çocuk Aşıları**
* **Gebe Aşıları**
* **Aile Sağlığı Merkezi İşleyişi**