

چک لیست ارزیابی آموزش « نحوه تزریق انسولین »

نام واحد: آموزش سلامت دفتر پرستاری

نام و نام خانوادگی مددجو: بخش:

ردیف	عنوان	بلی	تا حدودی	خیر
۱	انواع انسولین را می شناسد.			
۲	محل های تزریق انسولین را نشان می دهد.			
۳	نحوه تزریق انسولین را نشان می دهد.			
۴	نکات بهداشتی حین تزریق انسولین را می داند.			

بله = ۲

تا حدودی = ۱

خیر = ۰

درصد	نمره
۱۰۰	۸

نام و نام خانوادگی : سرپرستار: امضاء

نام و نام خانوادگی : سوپروایزر: امضاء