

**T.C. BOZOK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DERİ VE ZÜHREVİ
HASTALIKLARI A.D.**

AKNE HASTA TAKİP FORMU

Tarih:/...../ 2018

Adı Soyadı:

Protokol No:

Yaş:

Cinsiyet:

Telefon:

Hastalık süresi:ay/yıl

Özgeçmiş:

Dermatolojik Muayene:

Tedavi:

MoCA skoru :

Beck Anksiyete Ölçeği skoru: