

24.06.2017

10-364

T.C.
KAHRAMANMARAS VALİLİĞİ
II Ambulans Servisi Başhekimliği

KURUMLAR ARASI NAKİL HASTALARI BİLGİ FORMU

NAKİL TALEP EDEN KURUM:

Pazarlık DH

Tarih: 24/06/2017

HASTA

KAHRAMANMARAS DEVLET HASTANESİ

Adı S

Adı Soyadı: FATMA UNLUCAN

TC NO: 54291019776

Vaka Türü: Acil

Cinsiyet: K

Döş:

M.Tarih: 20.06.2017

M.Sarih: 20.06.07

İşlem No: A207361

T.C.F

Acil Servis

Doktor:

24.06.2017

Cinsiyeti: Erkek ☐ Kadın ☒

Yaşı: 45

Sosyal Güvencesi: Yeşil Kart

Hasta Klinik Bilgileri (Kısa Epikriz)

Hikaye: Geçmiş SUH öyküsü, TB'den 3-4 gün önce gelişen kusma şikayeti, bilinç bulanıklığı.

Vital Bulguları: T: 38.00 / 100 Nb: 115 SS: 16 Ateş: 36.5 Oksijen Sat: %96 GKS: 40.

Muayenede Patolojik Bulgular: TB'den 3-4 gün önce taburcu olan hastanın bilinç bulanık-karışık, Geçirilmiş beyin ameliyeti. Öyküsü mevcut.

Gelişen Beyin Trompozisinde Akut kanama yok. Hastanın dirençli hipertansiyonu mevcut. Oral alın bulaşığı mevcut. Hastanın Yapılan Medikal İşlemler:

Ekstremiteler: kol ve bacaklar pleşik. Dahiliye Uzm. Dr. Mustafa Çeltik denisildi. TB ihtiyacı nedeniyle sevk gereklidir.

Tetkik Bilgileri: Hasta ile beraber yollayınız
Nakil sırasında 112 Ekibi için özel uyarı:

Ön Tanı veya Tanı (ICD 10 KODU ile beraber):

Hipertansif ensefalopati?

Sevk Nedeni (ventilatör veya yoğun bakım ihtiyacı, boş yatak yokluğu, spesifik uzman olmayışı, vb. belirtiniz)

TB ihtiyacı

Nakil Bilgileri (İşaretleyiniz):

Havayolu ☐Karayolu ☐Doktorlu ☐Doktorsuz ☐

Sevki Yapan İlgili Branş:

Sevk eden Doktor:

İş Telefonu:

Sevki kabul eden Kurum:

Sevki kabul eden Doktor:

İş telefonları:

Sevk Eden Doktor:

İmza (imza, tarih, saat ve kaşe)

Onay

Hastane İdari Servis Uzmanı

Hastaneye Gelen Sevk Uygun Değil/Gereksiz ise sebeplerini yazıp imzalayarak komuta merkezine faksınız.

DİKKAT: Form koyu siyah kalemle eksiksiz olarak doldurularak Komuta Kontrol Merkezine gönderilecektir. Formun biri nakli kabul eden hastaneye ulaşmak üzere hastaya verilecektir. Eksik formlar kabul edilmeyecektir. Fakslanan formun doğru adrese ulaşıp ulaşmadığı teyit edilmelidir. Yazılacaklar alan yetersiz ise boş kağıda gerekenleri yazıp imza ile forma ekleyiniz.

03-25

03-28 NFSH Dr. Elif Hanım arandı. Yer yok. -Şehir Adliye
yok yok.

03-34 KSÜ ^{Anestezist} Dr. Songül arandı. Yer yok

03-35 Merasim Dr. Arun Bey arandı. Yer yok.

03-37 Özel Vatan Hec Dr. Halil arandı. Yer yok.

03-45 Marka Dr. Can Bey arandı. Mersin.

03-80 KSC Adliye Dr. Muhamed arandı. Bu vatan

nöroloji bir vatan diğer hastanelerde de yer yoksa

Şehir Jüna çıkabiliriz dedi.

→ Hec Dr. Arun Bey arandı. Yer durumu
göre deniz yapacağını söyledi.

→ Dr. Arun Bey aradı. Yer olmadığını söyledi.

→ KSÜ Kardiyoloji uzmanı Dr. Bayram Bey arandı.
Öncelikle nöroloji uzmanı olması gerekir dedi.

→ Yürütme anestezi ^{Dr. Fırat} arandı. Nörolojiye bilgi vermesi istedi.
Nöroloji Dr. arandı. Kardiyoloji uzmanı olması gerektiğini
söyledi. Dr. Cemile Hanım

→ NFSH anestezi Dr. Fırat arandı. Yer di. Bir yer olduğunu
söyledi. Şehir hastane ayırdığını söyledi.

→ Şehir Hec Dr. Kardiyoloji uzmanı Selim Bey arandı. Hastanın
hastanesinde kardiyolog bulunan bir yere githesinin daha uygun
olacağını söyledi.

→ KSC Dr. Bayram Bey arandı. kabul etti.

7920

ATT Sevin