

**HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ  
HASTANELERİ**

**ADLİ OLGU BİLDİRİM  
FORMU**

**HASTANIN**

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>T.C. Kimlik No</b> :<br>Çocuklar için T. C. Kimlik No yok ise Anne T.C. Kimlik Noyu belirtiniz. | <b>Dosya No:</b> :               |
| <b>Adı Soyadı</b> : İ. T.  | <b>Baba Adı :</b>                |
| <b>Doğum Yeri ve Tarihi</b>  | <b>Cinsiyet : Kadın Mesleği:</b> |

Mevcut Durum

Tetkik süreci devam ediyor.

**ADLİ SONUÇ:** Talep edilmişse veya gerek görülmüşse, kişinin ALKOL MUAYENESİ sonucunu bu kısımda belirtiniz. Hayati tehlike kriterlerinin Adli rapor Tanzim Rehberine uygun belirtiniz.

**Hayati tehlikesi\*\*:** Hastanın yapılan muayene tetkik ve konsültasyonları sonucunda halen hayati tehlike olduğunu bildirir geçici tıbbi kanaat raporudur.

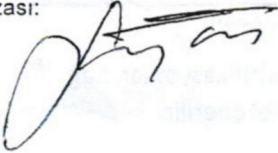
**\*\*Şu anki mevcut muayene bulguları ile hastanın hayati tehlikesi olup olmadığı 5237 sayılı kanunun 87/1-d'ye göre düzenlenmiştir.**

**MUAYENEYİ YAPAN VE RAPORU DÜZENLEYEN HEKİMİN**

Adı soyadı: DR

Diploma no: 221793

İmzası:



İmzalar Tasdik Olunur.

Doç.Dr.  
Erişkin Hastanesi Başhekimisi

**\*\* Bu form Türk Ceza Kanununun 280. maddesi gereği tespit edilen Adli olgunun yetkili makamlara bildirilmesi amacı ile düzenlenmiştir. Adli rapor, ilgili makamın yazılı talebi doğrultusunda Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Ana Bilim Dalı tarafından düzenlenecektir.**

Hastanelerimizle yapılan yazışmalarda hasta dosya numarasını bildiriniz.

HASTANIN

|   |                           |
|---|---------------------------|
| T.C. Kimlik No :<br>Çocuklar için T. C. Kimlik No yok ise Anne T.C. Kimlik Noyu belirtiniz. | Dosya No:                 |
| Adı Soyadı : İ T  | Baba Adı :                |
| Doğum Yeri ve Tarihi :  | Cinsiyet : Kadın Mesleği: |
| Rapor Tarihi ve Saati : 24/12/2024  |                           |
| Rapor No : 0000   |                           |
| Bölüm : Acil (Erişkin)  |                           |

HASTANIN GELİŞ SEKLİ: a.Ailesi/yakınları tarafından getirildi, b.Hastanın kendisi başvurdu, c.112 tarafından getirildi, d.Başka bir sağlık kuruluşundan sevk edildi, e. Yakını olmayan kişiler tarafından getirildi

MUAYENEYE ESAS OLAYLA İLGİLİ BİLGİLER: Bu bölümdeki bilgileri, muayeneye getirilen kişinin ifadelerine göre doldurunuz.

Başvuru Nedeni : O Trafik kazası O Zehirlenme O Koroziv madde alımı O Travma O Diğer (SÖZEL ŞİDDET)

Olayın Öyküsü : HASTADAN ALINAN BEYANA GÖRE SAAT: 13.00 DA SOKAK MERKEZİNİN ORADAKİ KENDİ EVİNDE İKEN OĞLUNU DARP ETMİŞLER VE HASTAMIZA DA SÖZEL ŞİDDETTE BULUNMUŞLAR. SONRASINDA HASTAMIZIN GÖĞÜS AĞRISI BAŞLAMIS VE PRESENKOP TARİFLİYOR

Hastanın Şikayetleri : SÖZEL ŞİDDET

Hastanın Tıbbi Özgeçmişi : BİLİNEN HT DM

LEZYON BULGULARI: HASTA TAMAMEN SOYULDU

TÜM KEMİKLER TEK TEK PALPE EDİLDİ. GKS 15 NM DOĞAL ENSE SERTLİĞİ YOK TARAF BULGUSU YOK AKCİĞER SESLERİ DOĞAL RAL RONKÜS YOK BATIN RAHAT DEFANS REBOUND YOK PERİFERİK NABIZLAR AÇIK KAPİLLER DOLUM TAM EKLEM ROMLARI TAM AÇIK

EKO EF 60 2 MY Sİ MEVCUT FAST NORMAL SINIRDA BULGULAR KARDİYAK ENZİMLERİ YÜKSEK

Beyin BT: İntrakranyal kanama, şift, herniasyon saptanmadı. Bilateral bazal gangliyonlarda kalsifikasyonlar. Sağ serebellar hiperdens odak (dentat çekirdek kalsifikasyonu?) Ön rapordur, resmi raporun takibi önerilir.

TETKİKLER: Laboratuvar: BİYOKİMYA. CBC, KAN GAZI, KARDİYAK PANEL, KOAGULASYON, KARDİYAK PANEL

Görüntüleme :

Direkt Grafler : AKCİĞER

Ultrasonografi :

Bilgisayarlı Tomografi: BEYİN

Diğer Görüntüleme Tetkikleri:

Diğer tetkikler:

Alkol : ..... promil (mg/dL) DOKTOR KANAATİNE GÖRE YOKTUR

KONSÜLTASYON : KARDİYOLOJİ

DOĞUM TARİHİ

BABA ADI

GİRİŞ / ÇIKIŞ TARİHLERİ : 24/12/2024 18:12

TANI : R55-Senkop ve bayılma

24/12/2024 - Kesintisi

R07.4-Göğüs ağrısı, tanımlanmamış

24/12/2024 - Kesintisi