

GENEL ADLI MUAYENE RAPORU

T.C. İZMİR İL SAĞLIK M�D�RL�Ğ�

Rapor tanzim tarihi ve

31 Ocak 2019 Perşembe

16:08

Rapor no:

saati :	10.00	rapor no	
G�nderen Makam		MUAYENE EDİLENİN	
Resm� yazı tarihi, no	31.1.2019 16:51:54 /	T.C. Kimlik no:	57598006662
EŞLİK EDEN RESM� G�REVLİNİN		Adı soyadı:	LEVENT �ZTEPE
Adı soyadı:		Baba adı: Doğum yeri ve	İSRAFİL
Sicil no: MUAYENEYE	.:	tarihi:	KONAK 26.7.2018
G NDERİLME NEDEN A IKLAMALARA	NI .	Cinsiyeti: Mesleği:	Erkek Kadın
bakınız MIJAYENE EDİLENİN		3	Meslekler

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ KİMLİĞİ :

Ge�erli kimlik belgesi olmayanlar i�in doldurulacaktır

MUAYENE KOŞULLARI Bu b�l�m�, g�zaltı işlemi ve insan hakları ihlali iddiası nedeniyle muayeneye getirilen kişiler i�in mutlaka

doldurunuz.

Uygun ortam sağlandı Muayene sırasında

Eabtp ve muayen**e**layır

G**∳**lvæhliki:

bulunan kişiler	—edilen	Γ	⊣ G � revlisi	
Muayene edilenin giysileri		ısmen – ikartıldı _	_ Muayene edilenin _ ∳ ıkarılmadı	m ∲ dafii
MUAYENEYE ESAS OLA' BİLGİLER	YLA İLGİLİ	Bu b�l�mdeki bilo ifadelerine g�re doldurunuz.	gileri, muayeneye getiri	len kişinin
OLAYIN �YK�S�	Tarih ve saa	t bilgilerini belirtmey	/i unutmayınız	
MUAYENE EDİLENİN ŞİKA	AYETLERİ			
	MLAR DAHİL toplam			
GE	NEL ADLİ MU	JAYENE F	RAPORU	
Alkol Kullanımı : Belirti Madde Kullanımı : Beli Obezite : Belirtilmedi Alerjileri : Yok Ge�irdiği Operasyonl	rtilmedi			
Muayene edilenin adı soyadı :	LEVENT ∲ ZT Kons•		Rapor tarihi ve no: zi bu kısma yazınız; koı	31 Ocak 2019 Perşembe ns�ltasyon
IOTENII EN KONO ALTAO		ları yazılmak �zere		

İSTENİLEN KONS LTASYONLAR KONS LTASYON MUAYENE RAPORU formu ilave ediniz. Kons ltasyon bulgularına, Raporun Sonu kısmında zetle yer veriniz.

MUAYENE BULGULARI	ve	ton kısımların doldurul			
Muayene tarihi:� 31	Muayene bulgula	rına g�re gerekli g�r�	lenleri yapınız	ve ilgili kısmı doldu	runuz.
Ocak 2019 Perşembe	saati:	16:08 Olaya ve iddiaya g	re muayene ya	aparak, varsa lezyo	n
LEZYON(LAR) İL	E İLGİLİ BU	bulunan b�lgeyi işar JLGULAR���	etleyiniz ve		
tanımlayınız; ayrıca Rapora	a ilgili V�CUT DİY	AGRAMI formunu ekleyip �zerinde iş Lezyon yoksa sapta �izerek iptal ediniz	anamadığını be	elirtiniz. Boş kalan k	
Baş-boyuG�ğ�ṣ	sBatın	Sırt-bel�st eks	tremitA		Genital _b ∲ lge
SİSTEM MUAYENELERİ	Tespit ed belirtiniz.	lilen diğer bulgularla ilgili	i sistemi işare	tleyiniz ve bulguları	
_Merkezi _Kalp	Solunum	Sindirim		■Kas	Duyu
_Sinir _Damar	Siste		rogenital	_lskelet	Org
Genel durumu :	Bilinci :	Sistolik/Diastolig 7 :	Γ	Nabız :	
Solunum :	Pupiller	lşık refleksi :	0	Tendon refleksi:	0
	mahi	el psikiyatrik değerlendirı yetine g�re herhangi bir psikopatolo			
PSİKİYATRİK MUAYE	ENE psiki muay rapoi	yatrik yeneye ge � iniz veya psi	ikiyatri kons�	ltasyonu isteyiniz. E	Bu durumda,
Temel psikiyatrik muaye yapıldı	ne Belirgi saptar	n bir psikopatolojik b ımadı.	ulgu	PIN INAPONO IOIIIIU	nave eunile.
	1 -	lı psikiyatrik muayen duyuldu.		Bkz:Psikiyatrik Muayene/Kons ∳ ltas	syon

Raporu

Bu Rapor, EK FORMLAR DAHİL toplam sayfa olup, her bir sayfa �� surettir.���	2
Imza 000000000000000000000000000000000000	3

GENEL ADLI MUAYENE RAPORU

GEN	IEL ADLI WOATEI	NE RAPURU
	Psikiyatri kons ∲ ltasyonι _istendi.	J Bkz:Psikiyatrik Muayene/Kons�ltasyo Raporu
TETKİKLER	İstediğiniz tekikleri işa sonu�ları yaz	
_LaboratuvarRadyoloj	BT/MUltrasonog	graBiyopsiDiğer
		Rapor Tarihi ve��� 31 Ocak 2019
Muayene Edilenin Adı Soy :	vadı LEVENT ∲ ZTEPE	Perşembe No :
·	YON RAPORLARI ve TIBBİ Bi Diyagramı, Kons�ltasyon Muayene re diğer tıbb� belge �rneklerini be	·
⁄luayene/Kons ∜ ltasyon Raporu v	re diğer tıbb� belge �rneklerini be	lirtiniz. Diğer Numaralandırarak sırayla
V�cut Diyagramı Psikiyatrik muayene / kons�	ltasyon Raporu	belirtiniz
(Kons	Sayfa) Itasyon	
Raporu(Sayfa)	
SONU�		
Dir hagka gağlık kuruluguna gay	lrina	
Bir başka sağlık kuruluşuna sev		
rapmadan tam olarak yazınız. Boş	elirtilen hususları dikkate alarak dol kalan kısımları �izerek iptal ediniz AYENESİ sonucunu bu kısımda be	z. Talep edilmişse veya gerek
☐ Gerek —Ge		
Kesin rapor Du	rumu bildirir ge�ici rapor	

MUAYENEYİ YAPAN VE RAPORU D�ZENLEYEN TABİBİN

Adı : İSRAFİL

Soyadı • ZTEPE İmzası :

Diploma

no : 161826 Kurum M�hr� :