

..... BESLENME VE METABOLİZMA
KLİNİĞİNE

Ulusal Neonatal Tarama Programı için alınan kan örneklerinde aşağıda kimlik bilgileri bulunan LEVENT ZTEPE

BEBEK'e ait kan örneği tarama sonucunda şüpheli bulunarak, adı geçen Biotinidaz Eksikliği (BE) yönünden değerlendirilmesi için
Pediatrik Beslenme Metabolizma Kliniğine sevkı uygun görülmüştür.

Bebek Kimlik Bilgileri

Adı - Soyadı : LEVENT ZTEPE
Anne Adı : AYŞEGÜL BESTE
Doğum Tarihi : 26.07.2018
1. Kan Alınma Tarihi : 27.08.2018
2. Kan Alınma Tarihi :
Telefon :
Adres : ATAŞEHİR MAH. 8019/21 SK. 29/13 - İĞLİ/İZMİR

Sevk Bilgisi :

Gideceği Şehir : İZMİR Sevk Vasıtası : ZEL OTO
Refakatçi : BABASI
Refakat Gerekçesi : dddd
Tanılar :

Branşlar :

Branş :
ACİL CERRAHİ YOĞUN BAKIM Sevk Gerekçesi :
gdfddd

BE Tarama Laboratuvarı Sonucu:

Birinci Kan örneği : Negatif
İkinci Kan örneği :

Kliniğimize başvuran ve yukarıda kimlik bilgileri bulunan bebeğin tanı ve tedavi bilgilerinin İl Sağlık Müdürlüğüne
geri bildiriminin yapılması Ulusal Neonatal Tarama Programının takibi açısından büyük önem taşımaktadır.
Bu sevk formu arka yüzündeki laboratuvar ve klinik tanı kısmı doldurularak aileye verilmeli ve bir nüshası da
yine aile aracılığıyla İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilmelidir.

İlginize teşekkür ederiz.

İZMİR İl Sağlık Müdürlüğü Adres ve Telefonu:

31.01.2019

Dr. Adı ve Soyadı

İSRAFİL ZTEPE

İMZA