

Hastane/Kurum
Amblemi

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/
.....MESUL MÜDÜRLÜĞÜ

Sağlık Bakanlığı
Hastaneleri için
Bakanlık
Amblemi

DURUM BİLDİRİR SAĞLIK KURULU RAPORU

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı-Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Baba Adı :	Başvuru Tarihi Saati:
Doğum Tarihi	Poliklinik/Servis:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor İstek Nedeni :	Rapor Tarihi:
Tel:	Rapor No:
Adres:	

FİZİKİ MUAYENE BULGULARI:

LABORATUVAR TETKİK/GÖRÜNTÜLEME SONUÇLARI:

ICD KODU VE TANI(LAR):

KARAR:

*

HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA
HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA

Açıklama:

*Hekim sayısı durum bildirir raporun niteliğine göre belirlenecek olup, hekim imza adedi daha az veya fazla olabilir.