



T.C. Sağlık Bakanlığı

ANKARA İLİ 2. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ

ANKARA GAZİ MUSTAFA KEMAL
DEVLET HASTANESİ
GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU

Gönderilen Resmi Kurum:.....

Rapor tanzim tarihi ve saati: 13/07/2016

47-50

Rapor no:.....

Gönderen Makam :.....

Resmi yazı tarihi,no:.....

EŞLİK EDEN RESMİ GÖREVLİNİN

Adı Soyadı :.....

Sicil No :.....

MUAYENEYE GÖNDERİLME NEDENİ

► AÇIKLAMALARA bakınız.....

MUAYENE EDİLENİN

T.C. Kimlik no : 196 [REDACTED]

Adı Soyadı : [REDACTED]

Baba Adı : [REDACTED]

Doğum Yeri ve Tarihi: Ankara/01.01.1977

Cinsiyeti : Kadın Erkek

Mesleği : Yabancısı

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ KİMLİĞİ

Geçerli kimlik belgesi olmayanlar için doldurulacaktır

MUAYENE KOŞULLARI

► Bu bölümü gözaltı işlemi ve insan hakları ihlali iddiası nedeniyle muayeneye getirilen kişiler için mutlaka doldurunuz.

Uygun ortam sağlandı mı : Evet Hayır ► Nedeni.....

Muayene sırasında bulunan kişiler : Tabip ve muayene edilen Güvenlik görevlisi

Sağlık meslek mensubu personel Muayene edilenin müdafii

muayene edilenin giysileri Tamamen çıkartıldı Kısmen çıkartıldı Çıkartılmadı ►.....

MUAYENEYE ESAS OLAYLA İLGİLİ BİLGİLER

► Bu bölümdeki bilgileri muayeneye getirilen kişinin ifadelerine göre doldurunuz.

OLAYIN ÖYKÜSÜ

Tarih ve saat bilgilerini belirtmeyi unutmayınız.....

MUAYENE EDİLENİN ŞİKAYETLERİ

En ilave bulgular yoktur

S.B. ANKARA ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Doç. Dr. Ömer Faruk FURKOĞLU
Beyin ve Sinir Cerrahi Kliniği
Dip. No: 53654/65151

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ ÖZGEÇMİŞİ