



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: 19.07.2016

11:00

Rapor no:.....

Gönderen Makam :.....

MUAYENE EDİLENİN

Resmi yazı tarihi, no:...../...../.....

T.C. Kimlik no :.....

EŞLİK EDEN RESMİ GÖREVLİNİN

Adı Soyadı : Cemil Turhan

Adı Soyadı :.....

Baba Adı : Veysel

Sicil No :.....

Doğum Yeri ve Tarihi: Erzurum 1974

MUAYENEYE GÖNDERİLME NEDENİ

Cinsiyeti : Kadın Erkek

► AÇIKLAMALARA bakınız.....

Mesleği : Subay

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 müdafi

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

Yakın: Duman ön yüzde tam
sırtta laserasyon,
sol omka 12 yüzde
5cm sırtta kesi neub

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ ÖZGEÇMİŞİ :.....

S.B. Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Op. Dr. Ali Erkan UÇKAR
Genel Cerrahi Kliniği
İht. No: 3416167449