|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KONYA SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ** | **Dok. Kodu** | PS.FR.31 |
| **Yayın Tarihi** | 18.11.2022 |
| **………………… BİRİMİ** | **Revizyon No** | 1 |
| **SAĞLIK TEDBİRİ HEKİM RAPORU** | **Rev.Tarihi** | 10.05.2024 |
| **Sayfa No** | 1 / 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| ÇOCUĞUN KİMLİK BİLGİLERİ | TEDBİR KARARINA İLİŞKİN BİLGİLER |
| T.C. KİMLİK NO |  | KARAR VEREN MAHKEME |  |
| ADI SOYADI |  | KARAR SAYISI |  |
| DOĞUM TARİHİ / YERİ |  | KARAR TARİHİ |  |
| ANNE - BABA ADI |  | TEDBİR SAYISI (İLK TEDBİRVS.) |  |
| ADRES - TELEFONBİLGİLERİ |  |
| **\*MUAYENE TARİHİ /****PROTOKOL** |  |
| \*TEŞHİS |  |
| \*İLAÇ TEDAVİSİ / İLAÇ İSİMLERİ |  |
| \*TEDAVİ SÜRECİ HAKKINDA AÇIKLAMA / GÖRÜŞÜ |  |
| **\*TEDBİR KARARININ DEVAMI UYGUNDUR** |  | **\*SONRAKİ RANDEVU TARİHİ** |  |
| **\*TEDBİR KARARININ****KALDIRILMASI UYGUNDUR** |  |
| \*TEDBİRİ UYGULAYAN HEKİMİN ADI SOYADI / ÜNVANI | / | \*TARİH İMZA / KAŞE |  |
| \* HEKİM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.* BU EVRAK HER MUAYENEDE DOLDURULACAKTIR.
* BİLGİLER EKSİKSİZ VE AÇIKLAMALAR ANLAŞILIR DOLDURULMALIDIR.
* EVRAĞIN MAHKEMEYE DE GÖNDERİLDİĞİNDEN HEKİM KAŞE VE İMZASI GÖRÜNÜR OLMALIDIR.
 |

Form Doldurulma Tarihi