



T.C. Sağlık Bakanlığı

ANKARA İLİ 2. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL

ANKARA GAZİ MUSTAFA KEMAL
DEVLET HASTANESİ

GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU

TUNCAY KOÇAK

Dosya No 110581625.07.2016.16.09.31

İşlem No 6564504

Takip No

T.C. No 1

EMNİYET ADLİ VAKA

Muayene Aralığı

ADLİYE 10. NOVA

DR. CUSKUN MARSAP

238

HEKİM

Gönderilen Resmi Kurum: 207-16-63

Rapor tanzim tarihi ve saati: / / -

Rapor no: 238

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

Adı Soyadı

Baba Adı

Doğum Yeri ve Tarihi: 24.12.1969

Cinsiyeti: ☐ Kadın ☐ Erkek

Mesleği

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

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ ÖZGEÇMİŞİ

T.C.S.B.
Ankara Ulus Devlet Hastanesi
Op. Dr. Cusku MARSAP
KBB Uzmanı
Dio. Tel: 0312 470 1702

T.C. Sağlık Bakanlığı

ANKARA İLİ 2. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ

**ANKARA GAZİ MUSTAFA KEMAL
DEVLET HASTANESİ
GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU**

TUNCAY KOCAK

Dosya No110581622.07.2016 15:43:27

Islem No6560552
Taksim

Takipno
T.C. No.

T.C.No
EMNIYET

Muayene Hra191

ADLI VAKA 3

DRAMEL KESKIN

LEUKO

Gönderilen Resmi Kurum:.....

Rapor tanzim tarihi ve saati:...../...../.....-.....

Rapor no:.....

Gönderen Makam :.....

MUAYENE EDİLENİN

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

T.C. Kimlik no : [REDACTED]

EŞLİK EDEN RESMİ GÖREVLİNİN

Adı Soyadı :

Adı Soyadı :

Baba Adı

Sicil No :

Doğum Yeri ve Tarihi:.....

MUAYENEYE GÖNDERİLME NEDENİ

Cinsiyeti : ☐ Kadın ☒ Erkek

➡ AÇIKLAMALARA bakınız.

Mesleži

JAYENE 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 müdafî

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 :

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ ÖZGEÇMİŞİ :

Yıldırım Bazarlı Ünl. Tıp Fak.
Aile Hekimliği Ana Bilim Dalı
Ankara Atatürk E.A.H.
Yrd. Doç. Dr. Ahmet KESKİN
Dip. No: 104007 Uzm. No: 79957/10946