

# Adli Prosedür ve Adli Rapor

---

Prof. Dr. Ahmet Hilal

Ç.Ü. Tıp Fakültesi Adli Tıp AD

# Bilirkişilik:

---

Çözümü uzmanlığı, özel veya teknik bilgiyi gerektiren hâllerde bilirkişinin oy ve görüşünün alınmasına karar verilebileceği, ancak hâkimlik mesleğinin gerektirdiği genel ve hukukî bilgi ile çözülmesi olanaklı konularda bilirkişi dinlenemeyeceği, gerekçe gösterilerek birden fazla kişinin atanabileceği, soruşturma evresinde Cumhuriyet savcısının bu maddede gösterilen yetkileri kullanabileceği Ceza Muhakemeleri Kanunu (CMK) madde 63'de belirtilmiştir.

---

CMK Madde 65: Aşağıda belirtilen kişi veya kurumlar, bilirkişilik görevini kabul etmekle yükümlüdürler:

- a) Resmî bilirkişilikle görevlendirilmiş olanlar ve 64 üncü maddede belirtilen listelerde yer almış bulunanlar.
- b) İncelemenin yapılması için bilinmesi gerekli fen ve sanatları meslek edinenler.
- c) İncelemenin yapılması için gerekli mesleği yapmaya resmen yetkili olanlar.

CMK Mad 70: Tanıklıktan çekinmeyi gerektirecek sebepler bilirkişiler hakkında da geçerlidir.

Bilirkişilik, uygulamada, *mesleki bilgiler ışığında tanıklık yapmak* olarak değerlendirilmektedir. Bu nedenle, bu alandaki düzenleme ve yaklaşımlar tanıklığa ilişkin olanlar ile aynıdır.

- **CMK Madde 45.** - [1] Aşağıdaki kimseler tanıklıktan çekinebilir:
    - a) Şüpheli veya sanığın nişanlısı.
    - b) Evlilik bağı kalmasa bile şüpheli veya sanığın eşi.
    - c) Şüpheli veya sanığın kan hısımlığından veya kayın hısımlığından üstsoy veya altsoyu.
    - d) Şüpheli veya sanığın üçüncü derece dahil kan veya ikinci derece dahil kayın hısımları.
    - e) Şüpheli veya sanıkla aralarında evlâtlık bağı bulunanlar.
- [2] Yaş küçüklüğü, akıl hastalığı veya akıl zayıflığı nedeniyle tanıklıktan çekinmenin önemini anlayabilecek durumda olmayanlar, kanunî temsilcilerinin rızalarıyla tanık olarak dinlenebilirler. Kanunî temsilci şüpheli veya sanık ise, bu kişilerin çekinmeleri konusunda karar veremez.
- [3] Tanıklıktan çekinebilecek olan kimselere, dinlenmeden önce tanıklıktan çekinebilecekleri bildirilir. Bu kimseler, dinlenirken de her zaman tanıklıktan çekinebilirler.

**CMK Mad 75:** Bir suçla ilgili delil elde etmek için, şüpheli veya sanığın bedeninin tıbbî muayenesine ya da vücudundan kan veya cinsel salgı gibi örnekler alınmasına, Cumhuriyet savcısı veya mağdurun istemiyle ya da re'sen hâkim veya mahkeme tarafından karar verilebilir. Bu müdahaleler ancak hekim tarafından veya hekim gözetiminde sağlık mesleği mensubu diğer bir kişi tarafından yapılabilir. Şüpheli veya sanığın vücudundan saç, tükürük ve tırnak gibi örnekler alınabilmesine Cumhuriyet savcısı da karar verebilir.....

Üst sınırı iki yıldan daha az hapis cezasını gerektiren suçlarda kişi üzerinde iç beden muayenesi yapılamaz

---

MESLEK SIRRI : Çağdaş hukuk, insanın doğuştan var olan maddi (yaşam, sağlık) ve toplum içinde yaşama ile edinilen manevi (onur, saygınlık, özgürlükler, sır vb.) değerlerini kişilik hakları içinde saymış ve güvence altına almıştır. Bu haklar içinde bulunan sırrın saklanması hekime özel sorumluluk getirmektedir.

## Meslek Sırrının Açıklanabileceği Durumlar;

---

- Hastanın açıklanmasını istemesi,
- Kimlik bilgileri saklanarak bilimsel ve eğitim amaçlı toplantılar,
- Hastadan izin alınarak istenen konsültasyonlarda,
- Halk sağlığının korunmasına yönelik bildirim zorunlu hastalıklar (ilgili resmi kurumlara),
- Suç bulgularını bildirme (yeni TCK 280),
- Mahkemenin istemesi



## İhbar Yüklümlülüğü

---

- TCK Madde 280: (1) Görevini yaptığı sırada bir suçun işlendiği yönünde bir belirti ile karşılaşmasına rağmen, durumu yetkili makamlara bildirmeyen veya bu hususta gecikme gösteren sağlık mesleği mensubu, bir yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.
- (2) Sağlık mesleği mensubu değiminden, tabip, diş tabibi, eczacı, ebe, hemşire ve sağlık hizmeti veren diğer kişiler anlaşılır.

# Defin Ruhsatının Önemi

---

- Defin ruhsatlarında yer alan bilgiler sağlık istatistiklerinin oluşturulmasında, ayrıca ülkelerin sağlık politikalarını belirlemede ve sağlık hizmetlerinin planlanmasında en önemli veri tabanlarından birini oluşturmaktadır.

- 
- Defin ruhsatı; kimlik, istatistiki bilgiler ve ölüm nedenini içerir. Bu işlemin belki de en önemli amacı, ölenin haklarının korunmasıdır.
  - Uygulamada yapılan işlemin mesleki bilgiler ışığında tanıklık olduğu ve hekimin düzenlenen evraka adını koyduğu unutulmamalıdır.

## Defin Ruhsatı:

- Umumi Hıfzıhsıhha Kanununda belirtilmiştir( mad.211-221).
- Bu kanunun tarifine göre defin ruhsatı alınmadıkça yada gösterilmedikçe cenaze gömülemez. Defin ruhsatı belediye tabibi olan yerlerde bu hekimlerce, olmadığında hükümet tabiplerince “CESEDİN HEKİM TARAFINDAN MUAYENESİNDEN SONRA” düzenlenir denmektedir.
- Hastanede ölenlerin defin ruhsatı bu kurumlarca düzenlenir

- 
- Ölüme neden olan hastalık esnasında tedavi eden hekimin verdiği ruhsatname ise, ancak resmi hekimler tarafından onanarak geçerlilik kazanabilir(UHK 216).
  - Hükümet ve belediye tabipleri, gerek duyduklarında, kişiyi tedavi eden hekimden ölüm nedeni konusunda rapor isteyebilirler. Tedavi eden hekim bu raporu vermek zorundadır (UHK 217).

- 
- Defin ruhsatı cesedin hekim tarafından muayenesi sonrası verilir. Hekim cesedi çıplak olarak muayene eder, yakınlarından anamnez alır, gerek görürse cesedi en son tedavi eden hekimlerden bilgi ve belge alarak ölümün doğal bir ölüm olup olmadığına karar verir.

# Defin Ruhsatı Düzenlenmesi Sırasında İhbar Edilmesi Gereken Olgular

---

- Yasada bu işlemler sırasında hekim bulaşıcı hastalık sunucu kişinin öldüğü şüphesinde ise ait olduğu makamı haberdar etmeden defin ruhsatı düzenleyemez denmektedir. Bu olgular sağlık müdürlüğüne bildirilmelidir.
- Eğer cesedin muayenesi sırasında ölümün doğal nedenlerden meydana gelmediği şüphesini uyandıracak belirtiler varsa yada ölünün kimliği meçhul ise o zaman defin ruhsatı düzenlenmeden durum cumhuriyet savcılığına bildirilmelidir.

# Adli olarak değerlendirilmesi gereken ölüm olguları;

---

- - Kökeninde kaza, intihar ve cinayet olan tüm olgular,
- - Yakın dönemde travma öyküsü,
- - Dış muayenede travmatik lezyonların saptanması,
- - Öyküde çelişkiler-tutarsızlıklar bulunması,
- - Gözaltı ve cezaevinde meydana gelen tüm ölümler,
- - Ölüm nedeni ile ilgili suçlama ve iddianın bulunduğu olgular,
- - Kimliğin olmadığı veya yakınlarınının olmadığı olgular,
- - Ölüm nedeninin saptanamadığı olgulardır.



İl	.....	.....	Belde ya da köy	.....	.....
İlçe	.....	.....	Kurum adı	.....	.....

<b>A</b>		<b>ÖLEN KİŞİNİN BİLGİLERİ</b>	
Kimlik numarası	.....		
Uyruğu	<input type="checkbox"/> Kimlik numarası yok <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Diğer .....		
Adı ve soyadı	.....		
Baba adı	.....		
Doğum tarihi	Gün	Ay	Yıl
Nüfus kaydı oklu İlçe*	.....		
Cit no*	.....	Aile sıra no*	.....
		Birey sıra no*	.....
Cinsiyet	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın		
Öğrenim durumu (bitirilen)	.....		
Heslek	.....		
Daimi ikametgah	.....		
İl	.....		
İlçe	.....		
Belde ya da köy	.....		
Yurtdışı	.....		

<b>C</b>			<b>Ölümün şekli</b>		
<input type="checkbox"/> Doğal ölüm	<input type="checkbox"/> Trafik kazası	<input type="checkbox"/> Diğer	<input type="checkbox"/> İntihar	<input type="checkbox"/> İş kazası	<input type="checkbox"/> Araştırma aşamasında
<input type="checkbox"/> Cinayet	<input type="checkbox"/> Diğer kazalar	<input type="checkbox"/> Bilinmeyen			

<b>D</b>			<b>Ölüm yaralanma sonucu mu gerçekleşti?</b>		
<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	→ Bölüm E'ye geçiniz			
İş yerinde yaralanma		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
Tarihi:		Gün	Ay	Yıl	
Yaralanmanın yeri:		.....			
<input type="checkbox"/> Evde	<input type="checkbox"/> Spor alanı				
<input type="checkbox"/> Yabli kuruluş	<input type="checkbox"/> Cadde ve otoyol				
<input type="checkbox"/> Kentsel alan (CIBÖ)	<input type="checkbox"/> Ticaret ve hizmet alanı				
<input type="checkbox"/> Sanayi ve inş. yer	<input type="checkbox"/> Okul, diğer kur. ve klari yer				
<input type="checkbox"/> Diğer (Açılıyorsa)	.....				

<b>E</b>			<b>Ötopsi yapıldı mı?</b>		
<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	→ Bölüm F'ye geçiniz			
Aşağıda belirtilen ölüm nedeni, otopsi bulgularından mı elde edildi?					
<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	→ Bölüm F'ye geçiniz			
Daha sonra daha fazla bilgi elde edilebilir mi?					
<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır				

Ölüm Belgesindeki, adı soyadı ve hıviyeti yazılı ölümün görüldüğüne izin verilmiştir. Belge mevcut bilgiler ışığında doldurulmuştur. Doktor aynı zamanda F, G ve H kutularını doldurmada sorumludur.

**BİLGİYİ VEREN**  
Adı ve Soyadı :  
Telefon :  
Yakınlık derecesi:  
İmza :

**FORMU DOLDURAN HEKİM**  
Adı ve Soyadı :  
Ünvanı:  
Tarih:  
İmza:  
Kape:

KURUM ONAYI

<b>F</b>	<b>Ölü doğum</b>	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	} Bölüm G'ye geçiniz	Annenin TC No	.....
	<b>Bebek ölümü</b>	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		Annenin yaşı	.....
	Doğum Saati	.....			Gebelik süresi	.....
					Doğum ağırlığı	.....

<b>G</b>	Kadın ise,	<input type="checkbox"/> Ölüm hamileliği esnasında gerçekleşti	<input type="checkbox"/> Ölüm doğum esnasında gerçekleşti	<input type="checkbox"/> Ölüm doğumdan sonraki <2 gün içerisinde gerçekleşti
		<input type="checkbox"/> Ölüm doğumdan sonraki 43 gün ile 365 gün içerisinde gerçekleşti	<input type="checkbox"/> Anne ölümü değil	

<b>H</b>		<b>Ölüm Nedeni</b>		<b>Hastalığın başlangıcından ölüme kadar geçen yaklaşık süre</b>	
<b>Bölüm I</b>					
Doğrudan ölüme sebep olan hastalık veya durum*	a)	.....	Bağı olanak	.....	.....
Önceki nedenler	b)	.....	Bağı olanak	.....	.....
Eğer yukarıda verilen nedene yol açan ölüm ile sonuçlanan durumlar varsa, altta yatan durum en son belirtilecek	c)	.....	Bağı olanak	.....	.....
	d)	.....	Bağı olanak	.....	.....
<b>Bölüm II</b>					
Ölümün gerçekleşmesinde etkili olan, fakat ölüme neden olan hastalık veya duruma ilişkin olmayan diğer önemli durumlar yazılacaktır.					
.....					
.....					

\*Bu bölüme karp arrestü ve solunum yetmezliği gibi ölüm getiren değil, ölüme sebebiyet veren hastalık, yaralanma veya komplikasyon türü yazılacaktır.

# Defin Ruhsatında Ölüm Nedeni Yazım Sırası

---

- Trafik kazası- Kafa travması- SAK
- Atheroskleroz- koroner kalp hastalığı- akut myokard infarktüsü
- Pankreas Kanseri- Multi organ metastazı- Multi organ yetmezliği

# Hekimlerin düzenledikleri resmi evrakta sorumluluđu:

- Hekimler, tıbbi evrak ve raporlarını, yapılan işin mesleki bilgiler ışığında tanıklık olduğu, düzenlenen evrakın hukuki ve cezai sorumluluk doğurduğu bilinciyle, mutlaka muayene sonrası ve kurallarına uygun düzenlemelidirler

# Adli rapor düzenlenmesinde amaç;

---

- Kişinin akıl ve beden sağlığının değerlendirilmesi,
- Zararın varlığı, ağırlığı, zamanı, etkeni, belgelenmesi,
- İşkence ve kötü muamelenin önlenmesi,
- İddiaların araştırılması,
- Hakkın korunması.

## Adli Raporlar: TCK 86, 87 Mad. göre düzenlenmektedir

- **86. Madde:**1] Kasten başkasının vücuduna acı veren veya sağlığının ya da algılama yeteneğinin bozulmasına neden olan kişi, bir yıldan üç yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.

[2] Kasten yaralama fiilinin kişi üzerindeki etkisinin basit bir tıbbî müdahaleyle giderilebilecek ölçüde hafif olması hâlinde, mağdurun şikâyeti üzerine, dört aydan bir yıla kadar hapis veya adlî para cezasına hükmolunur.

[3] Kasten yaralama suçunun;

- a) Üstsoya, altsoya, eşe veya kardeşe karşı,
- b) Beden veya ruh bakımından kendisini savunamayacak durumda bulunan kişiye karşı,
- c) Kişinin yerine getirdiği kamu görevi nedeniyle,
- d) Kamu görevlisinin sahip bulunduğu nüfuz kötüye kullanılmak suretiyle,
- e) Silâhla, İşlenmesi hâlinde, şikâyet aranmaksızın, verilecek ceza yarı oranında artırılır.

- **87. Madde;**

- [1] Kasten yaralama fiili, mağdurun;

- a) Duyularından veya organlarından birinin işlevinin sürekli zayıflamasına,

- b) Konuşmasında sürekli zorluğa,

- c) Yüzünde sabit ize,

- d) Yaşamını tehlikeye sokan bir duruma,

- e) Gebe bir kadına karşı işlenip de çocuğunun vaktinden önce doğmasına,

Neden olmuşsa, yukarıdaki maddeye göre belirlenen ceza, bir kat artırılır. Ancak, verilecek ceza, birinci fıkraya giren hâllerde üç yıldan, üçüncü fıkraya giren hâllerde beş yıldan az olamaz.

- **[2]** Kasten yaralama fiili, mağdurun;
  - a) İyileşmesi olanağı bulunmayan bir hastalığa veya bitkisel hayata girmesine,
  - b) Duyularından veya organlarından birinin işlevinin yitirilmesine,
  - c) Konuşma ya da çocuk yapma yeteneklerinin kaybolmasına,
  - d) Yüzünün sürekli değişikliğine,
  - e) Gebe bir kadına karşı işlenip de çocuğunun düşmesine,Neden olmuşsa, yukarıdaki maddeye göre belirlenen ceza, iki kat artırılır. Ancak, verilecek ceza, birinci fıkraya giren hâllerde beş yıldan, üçüncü fıkraya giren hâllerde sekiz yıldan az olamaz.
- [3]** Kasten yaralamanın vücutta kemik kırılmasına neden olması hâlinde, kırığın hayat fonksiyonlarındaki etkisine göre, bir yıldan altı yıla kadar hapis cezasına hükmolunur.
- [4]** Kasten yaralama sonucunda ölüm meydana gelmişse, yukarıdaki maddenin birinci fıkrasına giren hâllerde sekiz yıldan oniki yıla kadar, üçüncü fıkrasına giren hâllerde ise oniki yıldan onaltı yıla kadar hapis cezasına hükmolunur.

# Adli rapor düzenlenmesi gereken olgular;

- 1- Bir başkasının kasıtlı veya tedbirsiz dikkatsiz davranışı sonucu meydana gelen yaralanmalarda,
- 2-Entoksikasyonlarda,
- 3-İş kazalarında,
- 4-Yanıklarda,
- 5-işkence iddialarında,
- 6-İntihar girişimlerinde.



# Adli rapor formunda olması gerekenler:

---

- Şahsın kimlik bilgileri,
- Muayene saat ve tarihi
- Şahsın öyküsü (kendi belirttiği gibi)
- Tam bir fizik muayene bulguları
- Gerekiyorsa konsültasyonlar
- Sonuç,
  - Yaşamsal tehlikesinin olup olmadığı
  - Basit tıbbi müdahale ile geçip geçmeyeceği
  - Kemik kırıkları varsa onlara özgü hesaplamalar
  - İşlev azalması veya kaybı varsa onlara özgü hesaplamalar.

# Adli raporlardaki yaşamsal tehlike kriterleri;

1- Kafatası kemiklerinde kırık, çatlak, çökme kırığı..

---

2- Beyin kanamaları ve yaralanmaları..

3- Ağız burun veya kulaktan BOS gelmesi..

4- Nörolojik bulgu veren beyin lezyonları..

5- Medulla spinalis lezyonları..

6- 3. servikal vertebra ve üzerindeki seviyede oluşan vertebra kırıkları

7- Vücut boşluklarının (kafatası, göğüs, karın) bütünlüğünün bozulması..

---

8- İç organ yaralanmaları..

9- Büyük damar yaralanmaları..

10- Glans penis ampütasyonu

11- Toplam vücut yüzeyinin %20'den fazlasının 2. derecede, %10'dan fazlasının 3. derecede yanmış olması..

12- Zehirlenmelerde alınan toksik maddenin solunum ve dolaşım sistemlerinden birini, müdahaleyi gerektirecek düzeyde etkilemiş olması..

# Basit Tıbbi Müdahale ?

---

- Basit tıbbi müdahale ile giderilebilecek lezyonlar; bu grupta yumuşak dokulara sınırlı, basit-yüzeysel lezyonlar yer almaktadır.
- Basit tıbbi müdahale ile giderilemeyecek lezyonlar; bu grupta geniş yumuşak doku travmaları, tendon kesileri, kemik kırıkları gibi lezyonlar yer almaktadır. Ayrıca yaşamsal tehlike oluşturan tüm lezyonlar bu gruptadır.

- TCK belirtildiği üzere kemik kırıkları ayrı olarak değerlendirmeye tutulmuştur. Bu nedenle hazırlanan klavuzda kemik kırıklarına değerler verilmiştir.

Alveol kırığı (2)

Temporo-mandibular eklem ıkığı (1)

Mandibulada kırık (2)

Mandibulada parçalı kırık (3)

Mandibulada açık kırık (3)

Burun kemiğinde parçalı kırık, çökme kırığı (2)

Zigomatik kemikte lineer kırık (2)

Zigomatik kemikte parçalı veya çökme kırığı (3)

Maksillada kırık (Kapalı) (2)

Maksillada kırık (Açık) (3)

Lefort I (2)

Lefort II (3)

Lefort III (4)

.....

• GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU

• Rapor tanzim tarihi ve saati : ..... / ..... / ..... - ..... Rapor no : .....

• İmza 1

• Gönderen Makam : .....

• MUAYENE EDİLENİN

• Resmî yazı tarihi, no : ..... / ..... / ..... - .....

• T.C. Kimlik no : .....

• EŞLİK EDEN RESMÎ GÖREVLİNİN

• Adı soyadı : .....

• Baba adı : .....

• Sicil no : ..... Doğum yeri ve tarihi : ..... / ..... / .....

• MUAYENEYE GÖNDERİLME NEDENİ Cinsiyeti : Kadın Erkek

•  AÇIKLAMALARA bakınız ..... Mesleği : .....

• MUAYENE EDİLENİN TIBBİ KİMLİĞİ

• Geçerli kimlik belgesi olmayanlar için doldurulacaktır :  
.....  
.....

• MUAYENE KOŞULLARI  Bu bölümü, gözetli 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 mesleği 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 :

.....  
.....  
.....

• SAĞLIK KURULUŞUNUN ADI  
.....

• GÖNDERİLEN RESMÎ KURUM

• Bu Rapor, EK FORMLAR DAHİL toplam ..... sayfa olup, her bir sayfa üç surettir Sayfa - -

• GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU

• Muayene edilenin adı soyadı : ..... Rapor tarihi ve no : ...../ ...../ ..... -

• İSTENİLEN KONSÜLTASYONLAR  Konsültasyon istemlerinizi bu kısma yazınız; konsültasyon bulguları yazılmak üzere KONSÜLTASYON MUAYENE RAPORU formu ilave ediniz. Konsültasyon bulgularına, Raporun Sonuç kısmında özetle yer veriniz.

• MUAYENE BULGULARI  Bu Bölümde, bütün kısımların doldurulması gerekmemektedir. Olaya, iddiaya, talebe ve muayene bulgularına göre gerekli görülenleri yapınız ve ilgili kısmı doldurunuz.

• Muayene tarihi : ...../ ..... / ..... Muayene saati : .....

• LEZYON(LAR) İLE İLGİLİ BULGULAR  Olaya ve iddiaya göre muayene yaparak, varsa lezyon bulunan bölgeyi işaretleyiniz ve lezyonun özelliklerini tanımlayınız; ayrıca Rapora ilgili VÜCUT DİYAGRAMI formunu ekleyip üzerinde işaretleme yapınız.

• Lezyon yoksa saptanamadığını belirtiniz. Boş kalan kısımları çizerek iptal ediniz. \_\_\_\_\_

• Baş-boyun Göğüs Batın Sırt-bel Üst ekstremité Alt ekstremité Genital bölge

• SİSTEM MUAYENELERİ  Tespit edilen diğer bulgularla ilgili sistemi işaretleyiniz ve bulguları belirtiniz. \_\_\_\_\_

• Merkezi Sinir S. Kalp Damar S. Solunum Sistemi Sindirim Sistemi Ürogenital S. Kas İskelet S. Duyu Organları

• Genel durumu : ..... Bilinci : ..... Tansiyon arteryel : ..... mmHg Nabız : ...../ dk

• Solunum : ..... Pupiller : ..... Işık refleksi : .....

• Tendon refleksi : .....

• PSİKİYATRİK MUAYENE  Temel psikiyatrik değerlendirmeyi / muayeneyi her vaka için yapıp, olayın mahiyetine göre veya herhangi bir psikopatolojik bulgu saptamanız durumunda ayrıntılı psikiyatrik muayeneye geçiniz veya psikiyatri konsültasyonu isteyiniz. Bu durumda, rapora PSİKİYATRİK MUAYENE/KONSÜLTASYON RAPORU formu ilave ediniz.

• Temel psikiyatrik muayene yapıldı Belirgin bir psikopatolojik bulgu saptanmadı.

• Ayrıntılı psikiyatrik muayeneye gerek duyuldu. Bkz:Psikiyatrik Muayene/Konsültasyon Raporu

• Psikiyatri konsültasyonu istendi. Bkz:Psikiyatrik Muayene/Konsültasyon Raporu

• TETKİKLER  İsteddiğiniz tetkikleri işaretleyerek sonuçları yazınız.

• Laboratuvar Direkt grafi BT / MR Ultrasonografi Biyopsi Diğer .....

• Bu Rapor, EK FORMLAR DAHİL toplam ..... sayfa olup, her bir sayfa üç surettir Sayfa - - İmza 2

• GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU

• Muayene edilenin adı soyadı : .....  
...../...../..... - .....

Rapor tarihi ve no :

• **EKLENEN KONSÜLTASYON RAPORLARI ve TIBBİ BELGE ÖRNEKLERİ**

•  Varsa Raporla eklenen Vücut Diyagramı, Konsültasyon Muayene Raporu, Psikiyatrik Muayene/Konsültasyon Raporu ve diğer tıbbî belge örneklerini belirtiniz.

• Vücut Diyagramı Diğer Numaralandırarak sırayla belirtiniz .....

• Psikiyatrik muayene / konsültasyon Raporu (..... Sayfa)

.....  
..... Konsültasyon Raporu (..... Sayfa)

• **SONUÇ**  Bu kısmı, Genelge ve Rehberde belirtilen hususları dikkate alarak doldurunuz. Tıbbî terimleri kısaltma yapmadan tam olarak yazınız. Boş kalan kısımları çizerek iptal ediniz.

Talep edilmişse veya gerek görülmüşse, kişinin ALKOL MUAYENESİ sonucunu bu kısımda belirtiniz.

Bir başka sağlık kuruluşuna sevkine Gerek görülmedi Gerek görüldü (Gerekçesini aşağıda açıklayınız)

Kesin rapor Durumu bildirir geçici rapor

• **MUAYENEYİ YAPAN VE RAPORU DÜZENLEYEN TABİBİN**

• Adı soyadı : .....

• İmzası :

• Diploma no : .....

• **Kurum Mührü**

• Bu Rapor, EK FORMLAR DAHİL toplam ..... sayfa olup, her bir sayfa üç surettir Sayfa - - 3