

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SHB.FR.12	01.01.2017	----	0	1 / 2

Arşiv No		Bölüm Kayıt No	
Hasta Kabul No		Giriş Tarihi /..... /.....
Bölümü		Çıkış Tarihi /..... /.....
Hastanın Adı-Soyadı		Mesleği	
Yaşı		Adresi	
Tanı		Sonuç	
Giriş (Kaçınıcı Olduğu)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		

ŞİKAYETİ Ateş Öksürük Nefeste Sıkışma Hırıltı İshal Bulantı Kusma Halsizlik Diğer.....

HİKÂYESİ

ÖZ GEÇMİŞİ

SOY GEÇMİŞİ

SİSTEMLERİN SORGULANMASI

Yaş:

Ağırlık:

Boy:

GENEL DURUM	DOLAŞIM SİSTEMİ	SİNDİRİM SİSTEMİ	SİNİR SİSTEMİ	DİĞER MUAYENE BULGULAR
İyi Orta Kötü Şuur Açık, Somnole Kapalı Zekâ Normal Geri	Normal Nabız: Tansiyon: Üfürüm: Yeri: Özelliği: Diğer Bulgular:	Dil: Normal Kuru Kulak Burun ve Boğaz: Dişler: Batın: Distantü Çökük Hassas Diğer: Peristaltizm	Normal Aktif Hipoaktif Konfüzyon Koma Konvülziyon Ateşli Ateşsiz Jeneralize Lokale Meningeal Bulgular Ense Sertliği Kerning Brundzensky Fontanel Normal Kabarıklık Çökük Refleksler Normal Hipoaktif Hiperaktif Diğer Bulgular:	
DERİ Normal Soluk İkterik Siyanoze Döküntü Yok Var Lokal Yaygın Özelliği Peteşi Purpura Ekimoz	SOLUNUM SİSTEMİ Sayısı Dispne Takipne Çekilme İnleme Stridor Stertor Hışıltı Kaba Ral Krepitan Ral Sibılan Ral Diğer Bulgular DERİALTI Turgor-Tonus: Normal Bozuk Hafif Orta İleri Yağ Dokusu Ödem	Karaciğer: Normal Büyük Sert Dalak Normal Büyük; ÜROGENİTAL SİSTEM Normal Anomali: Diğer Bulgular: LENF BEZLERİ Normal Adenopati: Özelliği;	İSKELET SİSTEMİ Normal Bulgu:	

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SHB.FR.12	01.01.2017	----	0	2 / 2

FİZİKİ İNCELEME BULGULARI

ATEŞ:	NABİZ:	KAN BASINCI: /	SOLUNUM:
Genel Durumu:			
Baş - Boyun:			
Solunum Sistemi:			
Kardiyovasküler Sistem:			
Sindirim Sistemi:			
Ürogenital Sistem			
Sinir Sistemi			
İskelet Sistem			
Lenfatik Sistemi			
Ön Tanı			

Yapılacak Tetkikler Tarih: / / 20.....

- 1 -
- 2 -
- 3 -

Hastanın Daha Önceden Kullandığı İlaç

- 1 -
- 2 -
- 3 -

Miad Tarihi

- 1 - / / 20.....
- 2 - / / 20.....
- 3 - / / 20.....

Klinik Tanılar

- 1 -
- 2 -
- 3 -

Doktor İmza Kaşe: