

**RS 20 RUH VE SINIR HASTALIKLARI HASTANESINDEN ÇIKISTA KULLANILACAK
BILGI FORMU**

**T.C.
SAGLIK BAKANLIGI
..... RUH VE SINIR HASTALIKLARI HASTANESI**

**Sayi :
Konu :**

Tarih : .../.../200

**.....VALILIGI
..... IL SAGLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

Asagida kimligi yazili hastanin Devlet Hastanesi /Saglik
Ocagi'nda ayaktan takip ve tedavisi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Bashekim

Asagida hakkında bilgi verilen hasta;

Hastanemizetarihsayili yazi ile sevk edilmistir.
Hastanemizetarihinde sevsiz gelmistir.
Hastanemize protokol ile .../.../..... tarihinde yatisi yapilmis.
Hastanemizden protokol ile .../.../..... tarihinde taburcu olmustur.
Hastanemizden .../.../..... tarihinde izinsiz olarak ayrilmistir.

HASTANIN:

Adi-Soyadi : **Baba Adi :**
Dogum Yeri / Tarihi : **Egitim Durumu :**
Cinsiyeti : **Sosyal Güvence :**
T.C. Kimlik No:..... **Telefon No :**
Adres:.....
.....

HASTA HAKKINDA BILGI

Tanisi: **Tani Kodu:**.....
Çikis Nedeni:.....
Düşünceler:.....
.....

ÖNERILEN TEDAVI

Uz Dr.:.....

ILAÇ ISMI	KULLANIM SEKLI	SÜRESI	KONTROL TARİHI
.....
.....
.....
.....