**EK :5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Hp\Desktop\Gençlik_ve_Spor_Bakanlığı_logo.jpg | **ÇORUM İLİ TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ****………….AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ** | C:\Users\Hp\Desktop\sağlık bakanlığı.jpg |

**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU**

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN :**  |
| **Adı ve Soyadı :**  | **T.C. Kimlik No :** |
| **Baba Adı :**  | **Cinsiyeti :** |
| **Doğum Tarihi :**  | **Tel :** |
| **Kurumu ve Görevi :** | **Online Protokol No :** |
| **Rapor Tarihi :** | **Rapor No:** |
| **Adres :** |

|  |
| --- |
| **ICD KODU VE TANI(LAR) :** |
| **BULGU(LAR) :\*** |
| **GENEL TIBBI DEĞERLENDİRME KARARI :**Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve ….../….../ 2020 tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda:Hastalığı bulunmadığını bildirir kanaat raporudur.Tanı ve bulgular kısmında yer alan hastalıkların bulunduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.İleri Tetkik için üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi ugundur. |

**Açıklamalar :**

(\*) Bulgular bölümünde kişinin sağlık durumuna göre dikkat edilmesi gerekli görülen hususlar belirtilir.

|  |
| --- |
| HEKİM-KAŞE-İMZA |