



Превод от турски език

**Р.Т. БОЛНИЦА НА ТРАКИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТЪР ЗА ЗДРАВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ И ПРИЛОЖЕНИЯ
ЕПИКРИЗА**

Име и фамилия: ГЪО*****ЛУ Турски гражд. № 28*****52 Място на раждане: Одрин Дата на раждане: 28.08.1987 г. Дата на заявлението: 27.04.2022 г.	Досие на пациента № 18284 Заявление № 9143946 Дата на хоспитализация: 27.04.2022 г. Дата на изписване: 27.04.2022 г. Отделение: Пол. за спешна помощ
Телефон: 05***98, адрес: СО*****	
Институция: Общо здравно осигуряване по т. 60/Г /от Закона/ Турски гражданин, по избор	

Преддиагноза: (R52) Болка, неклассифицирана другаде.

Клинично протичане (текст): Бележка при изписване:

Общото състояние е добро. Глазгоу кома скала (GCS): 15;

Неврологичният преглед е нормален;

Нистагъм- няма. Скованост на врата- няма. Светлинни рефлексии +/-;

Двигателен сензорен дефицит- няма. Атаксия- няма. Дизартрия- няма.

Система за нелинейни анализи (NLS)- нормални;

Зениците са изохорни. Няма признаци на менингеално дразнене;

Мускулна сила във всички крайници: 5/5

Рефлексите на сухожилията са естествени;

Няма сензорен дефицит.

Орофаринксът е нормален, няма цервикална LAR, няма оток на увулата.

Белодробните звуци са естествени, без хрипове, без свистене.

И двата хемиторакса участват равностойно в дишането.

Коремът е спокоен; дефанс- няма, ребоунд- няма;

Чувствителността на костовертебралния ъгъл е отрицателна и от двете страни;

Сърдечните звуци са ритмични S1+ S2+, без допълнителни звуци, без шум.

Претибиален оток -/-



Болка в гърдите- няма, задух- няма;
Уринарна, фекална инконтиненция- няма, дизурия- няма, запек- няма;
Активни оплаквания- няма;
Обхват на движение на ставите (ROM)- пълен;
Време на пълнене на капилярите < 2 секунди;
Периферните пулсове са палпируеми;
Лумбална, краниална, торакална, гръдна и гръбначна чувствителност- няма;
Спешна патология при КТ на мозъка и КТ на гръдния кош- няма;
Спешна костна патология при директна рентгенография- няма;

Препоръчано е травматологично проследяване на пациента в Спешно отделение. Пациентът доброволно напуска болницата, без да изчака проследяване в спешно отделение, поемайки всички рискове.

Препоръчано е проследяване на пациента в амбулатория по Неврология и Ортопедия. Уведомен е, че ако има някакви оплаквания, може да се обърне отново към Спешно отделение. Пациентът е изписан с препоръки.

Рентгенологични услуги: 801780- Графия на единична става (2-посочна); 801910- Графия на шиен прешлен (2-посочна); 803570- US/ УЗИ /ултразвуково изсл./ на цял корем (UST не може да се маркира като абдоминален US); R100040- КТ, мозък, без контраст; R100450- КТ, гръден кош, без контраст; R100480- КТ, лицеви кости и горна челюст, без контраст.

Доклад за Радиологията: Дата на доклада: 27/04/2022
66082021- Доклад за услугата: Спешно УЗИ на коремната кухина.

В ехографските граници на паренхимните органи не е установена спешна Gross-патология. Не е наблюдавана интраперитонеална свободна течност.

Д-р Мелике Шеввал Джеррах
Д-р Сердар Солак

Болница на Тракийски университет
Заместник-директор на болницата: Адем Каяделен
Има подпис и печат

Вярно с оригинала



Р.Т. БОЛНИЦА НА ТРАКИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТЪР ЗА ЗДРАВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ И ПРИЛОЖЕНИЯ
ДИРЕКЦИЯ „СЕСТРИНСКИ УСЛУГИ“
СПЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ

ФОРМУЛЯР ЗА АНАМНЕЗА И ПРЕГЛЕД НА ПАЦИЕНТА

(7)

ГЬОРКЕМ ХУСЛУ Досие № 18284/ 9143946 Турски граждански № 28***52 Дата на раждане: 28.08.1987 г.	Поликлиника: Спешна помощ Време на прегледа: 27.04.2022-17:08 Време на изследванията: 27.04.2022-17:28 Пореден № 120
Име и фамилия: Гьоркем Хуслу Възраст: 35 г./Дата на приемане: 27.04.2022 Предварителна диагноза/диагноза: УДАР	Алергия (храна, лекарства и др.): 0 Инфекция/хрон.забол./операция: 0 Съдебен случай? Да
Изоляция: няма	Други проследявания: AN 1x8
Проследяване на кръвната захар на гладно: 17:00 ч. Измерване с дрегер нивото на алкохол: 0:00 промила - 17:00 ч.	
Жизнени показатели: Дата: 27/04/2022/ Час: 17:15, 20 Температура: 36.4/ Пулс: 74 Кръвно налягане: 122/73/ SPO2: 100	Парентерални терапии: Parol flk IV инжекция - 17:24 ч. Sfi...? + Sn...? + M...? - 18:02 ч. Sfi...? IV инжекция - 20:21 ч.

Болница на Тракийски университет
Заместник-директор на болницата: Адем Каяделен
Има подпис и печат

Вярно с оригинала

Лекарско предписание/ Медицинска рецепта:
G ...? / A ...? / B ...? S ...? / Paroll flk IV / 100 cc ...? 1 Met ...?

Медицински факултет на Тракийски университет
Отделение по спешна медицинска помощ
Д-р Беркай Кълъч-217504
Има подпис и печат

Код на док: AS.FR.02/ Дата на публ: 20.09.2005/ Дата на ревизия: 19.11.2021

* ...? – В значение на „не се чете“.



Р.Т. БОЛНИЦА НА ТРАКИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТЪР ЗА ЗДРАВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ И ПРИЛОЖЕНИЯ
СПЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ
ФОРМУЛЯР ЗА АНАМНЕЗА И ПРЕГЛЕД НА ПАЦИЕНТА

ГЬОРКЕМ ХУСЛУ Досие № 18284/ 9143946 Турски граждански № 28***52 Дата на раждане: 28.08.1987 г.	Поликлиника: Спешна помощ Време на прегледа: 27.04.2022-17:08 Време на изследванията: 27.04.2022-17:28 Пореден № 120
--	--

Начин на пристигане: 112

Съдебен случай: Да

Измерване с дрегер нивото на алкохол: Нула (0) промила

Оплаквания: По време на днешното събиране пациентът е ударен с лаптоп и ритник от страна на ...?

Находки от физикалния преглед:

GCS: 15, съзнанието е ясно, съдействащ, адекватен;

И двата хемиторакса участват равностойно в дишането, ... няма хрипове (-)

Коремът е спокоен; дефанс, ребоунд няма (-); звуците са ритмични; няма допълнителни звуци, шум (-)

Чувствителност в лявата пост... област (+)

Чувствителност в лявата децип... област (+)

Чувствителност в лявата ...? при 1-2 слой (+)

Чувствителност в областта на десния лакът около 1 см повърхностна ...? (+)

...? болка в средната к...? на десния ...? (+)

Чувствителност на прешлените: Няма (-)

Чувствителност на таза и ...? : Няма (-)

Тазовата област се палпира; К... ...?

Чувствителност в лявата горна челюст: Има

Дата: 13.09.2005 г.

Резултати от изследванията: Рентгенологичните изображения на ...? USG, извършено в Спешно отделение, ха... свободен ...? и у...?

Препоръчано е проследяване на травмата от моя лекар. Не искам да оставам в болницата. Напълно съм информиран. Обяснени са ми всички рискове от смърт. Доброволно напушам Спешно отделение, предвид всички рискове и поемайки цялата отговорност.

Гьоркем Хуслу: /подпис/
27.04.2022-21:34



Бележка за предаване на наблюдението: ... ? е написано в книгата.

Резултат: Преддиагноза/диагноза: УДАР + Фрактура на носните кости

Изпратен след наблюдение и лечение.

Дата на издаване: 27.04.2022 г./ Час: 21:35 ч.

Заклучаващ лекар (печат/подпис): Д-р Нихал Айък Каймаз-177237

Медицински факултет на Тракийски университет

Отделение по спешна медицинска помощ

Има подпис и печат

Медицински факултет на Тракийски университет

Отделение по спешна медицинска помощ

Д-р Беркай Кълъч-217504

Има подпис и печат

ACL-F04/SR01 / Дата:13.09.2005 г.





Р.Т. БОЛНИЦА НА ТРАКИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
ФОРМУЛЯР ЗА ТРИАЖНА ОЦЕНКА
В СПЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ

№ 7

Име-Фамилия: **ГЬОРКЕМ ХУСЛУ**
873

Дата: **27/04/2022**

Час на пристигане: **07:08** ч./ Професия: 7

Пол: Мъжки/ Възраст: **35** г.

Д-р Шафак
Стажант Д-р Дженк
Триажен код: **845/**

Съдебен код: 212/589

ГЬОРКЕМ ХУСЛУ Досие № 18284/ 9143946 Турски граждански № 28***52 Дата на раждане: 28.08.1987 г.	Поликлиника: Спешна помощ Време на прегледа: 27.04.2022-17:08 Време на изследванията: 27.04.2022-17:28 Пореден № 120
--	--

1. Начин на пристигане на пациента в болницата: Линейка

18284

3. Причина за постъпване на пациента в болница: **УДАР !**

5. Алергии: 0

6. Важни заболявания и операции: 0

7. Приемани лекарства: Име на лекарството: 0

9. Ниво на съзнание на пациента: Нормално

Обща оценка на Глазгоу за кома (GCS): 15

GCS: Отваряне на очите: 4 Спонтанно

Говор: 5 Ориентиран/ Моторика: 6 Активна

Триажа извършил: Адем Каяделен
Заместник-директор на Болница на Тракийски университет
Има подпис и печат

Вярно с оригинала - 20.01.2006 г.



Р.Т. БОЛНИЦА НА ТРАКИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТЪР ЗА ЗДРАВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ И ПРИЛОЖЕНИЯ
ДОКУМЕНТ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ
НА „СПЕШНА ПОМОЩ“
(ЗА ПАЦИЕНТА, ЗАЯВИЛ ПРЕГЛЕД И ЛЕЧЕНИЕ)

Това е документът за съгласие, който трябва да бъде получен от пациентите, съгласно „Наредбата за правата на пациента“.

Информация:

Уважаеми пациент,

Имате право да бъдете информирани за Вашето здравословно състояние и медицинското лечение, както и всички диагностични процедури, препоръчани за лечението на Вашето заболяване. След като сте се запознали с ползите и възможните рискове от медицинското лечение, вие решавате дали да се съгласите с извършваните процедури.

Целта на това обяснение не е да ви плаши или тревожи, а да ви направи по-информиран партньор по въпросите, свързани с вашето здраве. Ако желаете, цялата информация и документи, свързани с Вашето здраве, могат да бъдат предоставени на Вас или на роднина, когото смятате за подходящ. Можете да откажете да бъдете информирани, освен в случаите на законово и медицинско задължение.

Съгласие: Моят лекар ме информира, относно медицинското лечение или диагностичните интервенции, които ще бъдат извършени във връзка с диагностицирането и лечението на моето здравословно състояние. Подробно съм информиран за възможните усложнения и рискове. Информиран съм, относно това, какви други рискове могат да застрашат моето здраве, ако откажа тези методи за диагностика и лечение, и дали има друг медицински метод, който може да бъде приложен, вместо това лечение. Наясно съм, че може да възникнат ситуации или състояния, изискващи операция или операции в допълнение към лечението, планирано от моя лекар.

Предоставена ми е необходимата информация за възможните разходи за всички методи за диагностика и лечение, които ще бъдат приложени в болницата, поради моето заболяване.

С настоящото давам съгласието си за извършване на необходимото медицинско лечение и всички необходими изследвания от лекаря на Спешно отделение в Болница на Тракийски университет за лечение на моето заболяване, докато съм вменяем.

Име - Фамилия: ГЪОРКЕМ ХУСЛУ / Подпис: /има подпис/

ACL-GF06 / Rev:1 / Дата: 10.05.2006 г.



ДОКЛАД ЗА ОБЩА СЪДЕБНО-МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА

[Пациент на TSTA]

СПЕШНА ПОМОЩ
[Наименование на лечебното заведение]

Дата и час на издаване на доклада: **27.04.2022-21:50 г./ Доклад № 212-587**
Самоличност на преглежданото лице: Име-Фамилия: **ГЬОРКЕМ ХУСЛУ**

Условия за преглед: /Моля, попълнете този раздел за лица, доведени за преглед, поради задържане и предполагаеми нарушения на правата на човека/

Осигурена ли е подходяща среда? Да

Лица, присъствали по време на прегледа: Лекарят и преглежданото лице;

Медицински персонал

Облеклото на преглежданото лице: Частично свалено

Информация за случая въз основа на прегледа: /Попълнете информацията в този раздел според изявленията на лицето, доведено за изследване/

История на събитието: В резултат на УДАР ...?

Оплаквания на преглежданото лице: ...? болки ... вдясно ...?

Болница на Тракийски университет
Заместник-директор на болницата: Адем Каяделен
Има подпис и печат

Медицински факултет на Тракийски университет
Отделение по спешна медицинска помощ
Д-р Беркай Кълъч-217504
Има подпис и печат

Вярно с оригинала



ДОКЛАД ЗА АЛКОХОЛ NAM-07:

Тест № 003167

Дата: 27.04.22-17:40

Дата на приключване: 08.05.22 г.

Резултат: 0.00 промила

Режим: автоматичен

Сериен номер на устройството: 1301619

ТЕСТА ИЗВЪРШИЛ:

Име: ГЬОРКЕМ

Фамилия: ХУСЛУ

Подпис: /има подпис/

ШОФИРАЩ:

Име: ГЬОРКЕМ

Фамилия: ХУСЛУ

Подпис:

Край на доклада:

Д-р Шафак Саръкая-197874

Болница на Тракийски университет

Заместник-директор на болницата: Адем Каяделен

Има подпис и печат

Медицински факултет на Тракийски университет

Отделение по спешна медицинска помощ

Д-р Шафак Саръкая-197874

Има подпис и печат

Рентгеновите снимки на пациента, оценени, съобразно клиничната информация, са архивирани.

Причина за заявяване на прегледа:

Име на изследването: КТ, мозък, без контраст; Дата: 27.04.2022 г.; Бележка за изследването: Поискано

Име на изследването: КТ, гръден кош, без контраст; Дата: 27/04/2022; Бележка за изследването: Поискано

Име на изследването: КТ, лицеви кости и горна челюст, без контраст; Дата: 27/04/2022; Бележка за изследването: Поискано

Д-р Беркай Кълъч-217504

Проф. Д-р Мустафа Бурак Сайхан

Болница на Тракийски университет

Заместник-директор на болницата: Адем Каяделен

Има подпис и печат

Вярно с оригинала



А/ Документът е заверен с **АПОСТИЛ**:
(Хагска конвенция от 5 октомври 1961 година)

1. Държава – Република ТУРЦИЯ
- Този официален документ:
2. е подписан от Адем Каяделен
3. в качеството Заместник-директор на болницата
4. и е поставен печатът на Център за здравни изследвания и приложения на Тракийския университет

ЗАВЕРЕН

5. в Областна управа Одрин
6. на 24/02/2025 г.
7. от Директор-отдел Фатма Зехра Чътанак
8. под № 80124
9. Печат
10. Подпис

Подписаната Шеннур Фикрет Енвер, удостоверявам верността на извършения от мен превод от турски на български език на приложения Медицински документ от 24/02/2025 г. Преводът се състои от 10 стр.

Лицензиран преводач: Шеннур Фикрет Енвер



На 04-03-25 год. ул. Сиртова
НОТАРИУС В РАЙОН гр. Хасково
РЕГ. № 079 НА НОТАРИАЛНАТА КАМАРА, УДОСТОВЕРЯВАМ
ПОДПИСИТЕ ВЪРХУ ТОЗИ ДОКУМЕНТ, ПОЛОЖЕНИ ОТ

Шеннур Фикрет Енвер

С МЕСТОЖИТЕЛСТВО гр. /с./ Хасково
Рег. № 3057 Събрана такса: 10.

Нотариус :



APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

1. Ülke/Country/Pays/Staat TÜRKİYE - LA TURQUIE

İşbu resmi belge/This public document/Le présent acte public/Dieses zeugnis wurde

2. Adem KAYADELEN tarafından imzalanmıştır./Has been signed by/a été signé par/durch ...
unterschrieben

3. İmzalayanın sıfatı Hastane Müdür, Yrd.'dir./Acting in the capacity of/Agissant en qualité de/Titel
des Unterzeichneten

4. Trakya Üniv. Sağlık Araş. ve Uyg. Merkz. 'nin mühür/damgasını taşımaktadır-bears the
seal/stamp of-/est revêtu du sceau/timbre de-trägt Siegel/Stempel von

TASDİK / CERTIFIED / ATTESTE / BEGLAUBIGUNG:

5. Edirne Valiliği' da/at/à/in

6. 24.02.2025 günü/the/le/Am

7. Şube Md. Fatma Zehra ÇITANAK tarafından/by/par/durch den/die

8. No : 80124 ile tasdik edilmiştir./No:/sous No:/unter Nr.

9. Mühür - Damga/Seal-stamp/Sceau-
timbre/Siegel-Stempel

10. İmza/Signature/Signature/Unterschrift:



Adem Kayadele

T.C.
TRAKYA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA ve UYGULAMA MERKEZİ
EPIKRİZ



Sosyal No :	18284	Başvuru No :	9143946
Adı :	GÖ*****LU	Telefon :	05*****98
Kimlik No :	28*****52	Yatış Tarihi :	27.04.2022
Doğum Yeri :	EDİRNE	Çıkış Tarihi :	27.04.2022
Doğum Tarihi :	28.08.1987	Bölüm :	ACIL POLİKLİNİĞİ
Başvuru Tarihi :	27.04.2022		
Kurumu :	GSS 60/G TÜRK VATANDAŞI İSTEĞE BAĞLI		
Adres :	SO*****		

TANI

Ön Tanı - (R52) AĞRI, BAŞKA YERDE SINIFLANMAMIŞ,

KLİNİK SEYİR (METİN)

ÇIKIŞ NOTU:

GENEL DURUMU İYİ. GKS: 15. NÖROLOJİK MUAYENESİ DOĞAL. NİSTAGMUS YOK. ENSE SERTLİĞİ YOK. IŞIK REFLEKSLERİ +/- MOTOR DUYU DEFİSİTİ YOK. ATAKSİ YOK. DİZARTRİ YOK. NLS'LER DOĞAL. PUPİLLER İZOKORİK. MENİNGEAL İRRİTASYON BULGUSU YOK. TUM EKSTREMİTELERDE KAS GÜCÜ: 5/5 TENDON REFLEKSLERİ DOĞAL. DUYU DEFİSİTİ YOK.

OROFARENKS DOĞAL. SERVİKAL LAP YOK. UVULA ÖDEMİ YOK. AKCİĞER SESLERİ DOĞAL. RAL YOK. RONKÜS YOK. HER İKİ HEMİTORAKS SOLUNUMA EŞİT KATILIYOR.

BATIN RAHAT. DEFANS YOK. REBOUND YOK. HER İKİ TARAFTA DA KOSTOVERTEBRAL AÇI HASSASİYETİ NEGATİF.

KALP SESLERİ RİTMİK. S1+ S2+. EK SES YOK. ÜFÜRÜM YOK. PRE TİBİAL ÖDEM -/

GÖĞÜS AĞRISI YOK. NEFES DARLIĞI YOK. İDRAR, GAYTA İNKONTİNANSI YOK. DİZÜRİ YOK. KABIZLIK YOK. AKTİF ŞİKAYETİ YOK. ROM FULL. KAPİLLER DOLUM ZAMANI < 2 SANİYE. PERİFERAL NABİZLAR PALPABLE. LOMBER, KRANİYAL, TORAKAL, VERTEBRAL HASSASİYET YOK. BEYİN BT VE TORAKS BT DE ACİL PATOLOJİ YOK. DİREKT GRAFİDE ACİL OSSEÖZ PATOLOJİ YOK. HASTAYA ACİL SERVİSTE TRAVMA TAKİBİ ÖNERİLDİ. HASTA ACİL SERVİSTEKİ TAKİPLERİNİ BEKLEMEDEN, TUM RİSKLERİ GÖZE ALARAK KENDİ İSTEĞİYLE HASTANEDEN AYRILDI.

HASTAYA NÖROLOJİ VE ORTOPEDİ POLİKLİNİK KONTROLÜ ÖNERİLDİ. ŞİKAYETİ OLURSA YİNE ACİL SERVİSE BAŞVURABİLECEĞİ SÖYLENDİ. HASTA ÖNERİLERLE TABURCU EDİLDİ.

RADYOLOJİ HİZMETLERİ

801780-EKLEM GRA.(2 YON)TEK EKLEM - 801910-VERTEBRA GRA.SERVİKAL(İKİ YON) - 803570-TUM ABDOMEN US(UST ABD.US İLE İŞARETLENEMEZ) - R100040-BT, BEYİN, KONTRASTSIZ - R100450-BT, TORAKS, KONTRASTSIZ - R100480-BT, YÜZ KEMİKLERİ VE MAKSİLLA, KONTRASTSIZ -

RADYOLOJİ RAPORU

Rapor Tarihi 27/04/2022 - 66082021 - Hizmetin Raporu ACİL BATIN USG;

PARANKİMATÖZ ORGANLARA AİT SONOGRAFİK SINIRLARDAN ACİL GROSS PATOLOJİ SAPTANMADI. İNTRAPERİTONEAL SERBEST SIVI İZLENMEMİŞTİR.

SAYGILARIMIZLA,
DR. MELİKE ŞEVVAL CERRAH
DR.ÖĞR.ÜYESİ SERDAR SOLAK



ASLININ AYNIYDUR

~~5 mi?~~

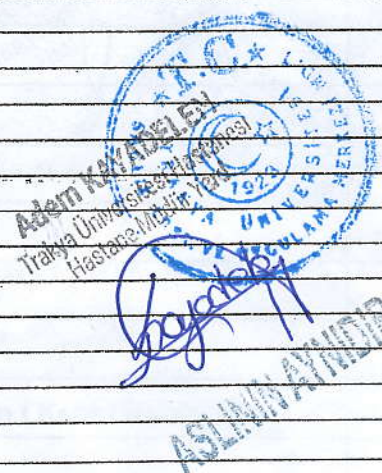
HAYATI BULGULAR

TEDAVİ

22. 24
22

PARENTERAL TEDAVİLER

Profile in NA (1724)
 500+ students enrolled in 1807
 5000 in NA (2021)



DOKTOR ORDER

Tarih/Saat		Tarih/Saat
- 10 cc STK 7	1 metap	W

Tetkik Sonuçları:

Ara smekt yapıla FAST usg de 20 potansiyel
parietal, kalın 25 sıklıkta görülen ve her parietal

TÜTE
Acil Tıp A.B.D.
Dr. Berkay KILIÇ
Dip. Tes. No: 217504

Edutaram tarafından travma
talihi önerildi. Hastanede beklemek
istememedi. Tüm olarak beklendi.
Ölüm için tüm riskler tartışıldı.
İnlatıldı. Tüm riskler gözle
alınarak tüm sorumluluğu üstlenerek
2011 servise kendi isteğiyle terk
edildi.

Gözlem Devir Notu:

2011 servise 2011 servise 2011 servise

TÜTE
Acil Tıp A.B.D.
Dr. Berkay KILIÇ
Dip. Tes. No: 217504

27.04.2022

21:34

Dr. Berkay KILIÇ

ON TANI / TANI:

- Darf
- Darf
- Darf

Sonuçlandıran Hekim (Kaşe / İmza):

TÜTE
Acil Tıp A.B.D.
Dr. Berkay KILIÇ
Dip. Tes. No: 217504

Ayaktan tedavi yapıldı. (RV). Evine gönderildi.

İzlem ve tedavi sonrası evine gönderildi.

Hasta Kliniğe yatırıldı.

Hasta sevk edildi.

Hasta kendi isteği ile evine / gönderildi.

Exitus..... ☐ Ölü duhul.....

Çıkış Tarihi: 27.04.2022 Saati: 21:34

Hemşire:



T.C.
TRAKYA ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

Dr. Safak
ht Dr. Senk

ACIL SERVİS TRIYAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Adı Soyadı : Görkem Huşlu
Tarih : 27.08.22
Otm/Prt No :

TRIYAJ KODU : 855
873

Adli kod : 212 589

Geliş Saati : 17.08

Mesleği :

Cinsiyeti :

☐ K ☒ E

Kurumu :

Dini :

Yaşı :

35

1. HASTANIN HASTANEYE GELİŞ BİÇİMİ: ☐ Yürüyerek ☐ Tekerlekli Sandalye ☐ Sedyeye ☒ Ambulans

2. GÖRÜNÜM:

Dolaşım : ☐ Yok ☐ Var

Solunum : ☐ Yok ☐ Var

Kanama : ☐ Yok ☐ Var

Renk : ☐ Normal ☐ Diğer :

Deri : ☐ Normal ☐ Diğer :

Kanama Bölgesi :

18284

3. HASTANIN HASTANEYE BAŞVURMA NEDENİ:

Yakınmanın başladığı zaman ve süreç :

Darp!

4. İLK HAYATİ BULGULAR VE ÖZELLİKLERİ:

Ateş : °C

Nabız : /dk

Solunum : /dk

TA : mmHg

5. ALERJİLERİ:

☐ Yok ☐ Var

..... Hastanesi' ne önceki geliş:

☐ Evet ☐ Hayır

Kan Grubu :

6. ÖNEMLİ HASTALIK VE AMELİYATLAR

7. KULLANDIĞI İLAÇLAR

☐ Yok ☐ Var

İLACIN ADI	DOZU	EN SON ALDIĞI SAAT
a		

8. AĞRI ☐ Yok ☐ Var

Skoru :

Yeri :

Şekli :

Orta Şiddette Ağrı

Ağrı
Yok

0

1

2

3

4

5

6

7

8



yok

çok az

biraz

fazla

çok fazla

dayanılmaz

GÖRKEM HUŞLU

Dosya No: 18284 / 9143946
TC.Kimlik No: 28*****52
Doğum Tarihi: 28.08.1987
Poliklinik: ACIL POLİKLİNİĞİ
Mua Saat: 27.04.2022 17:08
Tah Mua S: 27.04.2022 17:28
Sıra No: 120

9. HASTANIN BİLİNÇ DÜZEYİ:

Total Glasgow Koma Skoru (GCS): 15

Göz :

Konuşma :

Motor :

GCS:

Göz Açma :

4 Spontan
3 Sesli Uyarı ile
2 Ağrılı Uyarı ile
1 Yok

Konuşma :

5 Oryante
4 Konfüze
3 Uygunsuz Kelimeler
2 Anlamsız Sesler
1 Cevap Yok

Motor :

6 Uyarı
5 Lokalize Eder
4 Normal Fleksör Cevap
3 Anormal Fleksör Cevap
2 Ekstansör Cevap
1 Cevap Yok

TRIYAJ YAPAN KİŞİ

ACL-F06/SP01

Rev0

Tarih:20 01 2006



T.C.
TRAKYA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ

ACIL SERVİS AYDINLATILMIŞ ONAM BELGESİ
(TETKİK VE TEDAVİ AMACIYLA BAŞVURAN HASTA İÇİN)

Hastalardan "Hasta Hakları Yönetmeliği" gereğince alınacak muvafakat belgesidir.

Hasta Adı - Soyadı : Otm/Prt No. :
..... Planlanan Tedavi :
..... Tıbbi Tanı :

BİLGİLENDİRME:

Sayın Hastamız/Veli

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın/çocuğunuzun hastalığının tedavisi için size önerilen tıbbi tedavi ve tanıya yönelik tüm işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tıbbi tedavinin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır.

Bu açıklamanın amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınız/çocuğunuzun sağlığı ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir. Arzu ettiğiniz takdirde size ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.

ONAM:

Doktorumdan/çocuğumun doktorundan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi veya tanı amaçlı girişimler konusunda bilgi aldım. Oluşabilecek komplikasyonlar ve olası riskleri ayrıntıları ile anlatıldı. Bu tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman çocuğumun sağlığını tehdit edici başka hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerinde olabilecek bir başka tıbbi yöntemin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildi. Hastalığım/çocuğumun doktorlarının planladıkları tedaviye ek olarak operasyon ya da operasyonlar gerektirebilecek durum ya da durumlar ile karşılaşabileceğimi biliyorum.

Hastalığım/çocuğumun hastalığı nedeni ile hastanede uygulanacak tüm tanı ve tedavi yöntemlerinin olası maliyeti konusunda gerekli bilgiler bana anlatıldı.

Ben yukarıda daimi ikametgah adresim yazılı.....

Hastalığımın/çocuğumun hastalığının tedavisi için Trakya Üniversitesi Hastanesi'nde Acil Servis/Çocuk Acil Servis Hekimi tarafından gerekli olan tıbbi tedavinin, gerekli tüm tetkiklerin yapılmasına, aklım başımda olduğu halde muvafakat ederim.

Tarih : / /

Saat :

Adı - Soyadı :

Hasta / Hastanın Yasal Temsilcisi(*) :

İmza

Hekim :

Tarih :

Not: Vasiyet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne - baba, bunların varlıklarında 1. derece kanuni mirasçılar. Aksi takdirde sorumlu kişi adına tanıklık yapma vasıflarına sahip bir ikinci kişi

GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU

T.C. Sağlık Bakanlığı
SAĞLIK KURULUŞUNUN ADI
Adı Soyadı

GÖNDERİLEN RESMİ KURUM

Rapor Tanzim Tarihi ve Saati: 2024/10/11 - 11:52

Rapor No: 213/552

Gönderen Makam :

MUAYENE EDİLENİN

Resmi Yazı Tarihi, No. :

T.C. Kimlik No.:

EŞLİK EDEN RESMİ GÖREVLİNİN

Adı / Soyadı :

Adı / Soyadı :

Baba Adı :

Sicil No. :

Doğum Yeri/Tarihi :

MUAYENEYE GÖNDERİLME NEDENİ

Cinsiyeti :

☐ Kadın

☐ Erkek

► AÇIKLAMALARA bakınız

Mesleği :

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ KİMLİĞİ :

Gecerli 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 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 :

Bu rapor, EK FORMLAR DAHİL toplam sayfa olup, her bir sayfa üç surettir.

İmza

Sayfa: -1-

Adı Soyadı
Dr. Berkay
Dip. No: 21750



===== NAM-07 ALKOL RAPORU =====

Test No : 003167
Tarih : 27.04.22 17:40
Kal.Bitis T. : 08.05.22
Sonuç : 0.00 Promil
Mod : Otomatik
Cihaz Seri No: 1301619

TESTİ YAPANIN:

Adı : *Görkem*
Soyadı : *Asy*

İmzası : *[Signature]*

SURUCUNUN:

Adı : *Görkem*
Soyadı : *Hesli*

İmzası : *[Signature]*

===== RAPOR SONU =====

===== NAM-07 ALKOL RAPORU =====

Test No : 003167
Tarih : 27.04.22 17:40
Kal.Bitis T. : 08.05.22
Sonuç : 0.00 Promil
Mod : Otomatik
Cihaz Seri No: 1301619

TESTİ YAPANIN:

Adı : *Görkem*
Soyadı : *Asy*

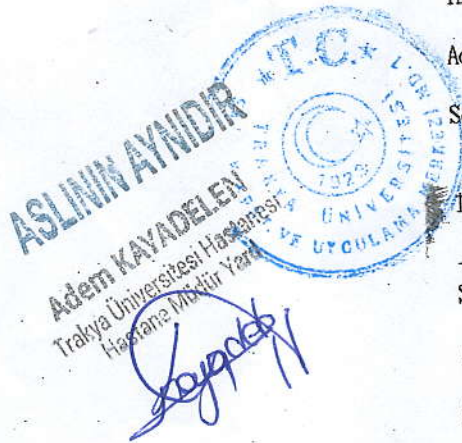
İmzası : *[Signature]*

SURUCUNUN:

Adı : *Görkem*
Soyadı : *Hesli*

İmzası : *[Signature]*

===== RAPOR SONU =====



ÜNDA DEĞERLENDİRİLEN HASTAYA AİT RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLER ARŞİVE ALINMIŞTIR.

TETKİK İSTEK NEDENİ

İYİN, KONTRASTSIZ Tarih: 27/04/2022 İstem Notu:RİCA OLUNUR

, TORAKS, KONTRASTSIZ Tarih: 27/04/2022 İstem Notu:RİCA OLUNUR

BT, YÜZ KEMİKLERİ VE MAKSİLLA, KONTRASTSIZ Tarih: 27/04/2022 İstem Notu:RİCA OLUNUR

BERKAY KILIÇ

PROF.DR. MUSTAFA BURAK SAYHAN

