

İsmail RÜSTEM (Azul)

Hemofin

+
Fare 12-

+
CER

PA-Aegre

+

Matte graf

+
TIT

SAGLIK BAKANLIĞI
İst. Çiğdemciyanı Bulvarı Araç-Hast.
Ağız ve Burun Yöntem Servisi
Dip.No:255170236 Dip.Tel:112159

= Acil Hasta Kayıt Kabildir
Ömür yapması:-

AIDS (+)

İnterlaken sensör ile tekhar
gözetilebilir - Nfobayon P4

S.B. İsmail Rüstem
Erişkin Hastalıkları Mikrobiyolojisi
A.S. Dr. Erdem AKOŞ
Dip.No:3186 Dip.Tel:112159



ACİL SERVİS TRIAJ KARTI

ACIL MUYAYENE POLK-
RUSTEM ISMAIL-1970-E-
UCRETLİ - Kendisi
TC.No: Tarih: 12-04-2010
Het.No: 2010087998/1
Sıra No: 685
T.No: 15:58
OKMEYDANI

Geliş Tarihi:/...../20..... Saat:..... Çıkış Tarihi:/...../20..... Saat:.....

ÖNCELİKLİ ACİL (Hemen)	
İKİNCİL ACİL (5-15 dk)	
BEKLETİLEBİLİR (30-60 dk)	Koronavirüs
STABİL HASTA (1-2 Saat)	
OLAĞAN DURUM-ÖLÜ (MORG)	

Adli Vaka:	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>							
Şikâyeti:									
Alerjisi var mı?	YOK <input type="checkbox"/>	VAR <input type="checkbox"/>							
Kronik Hastalıkları:	HT <input type="checkbox"/>	DM <input type="checkbox"/>	İKH <input type="checkbox"/>	KBY <input type="checkbox"/>	KOAH <input type="checkbox"/>	ASTİM <input type="checkbox"/>	CVO <input type="checkbox"/>	Malignite <input type="checkbox"/>	Diğer:.....
Kullandığı İlaçlar:									
SAAT	TANSİYON	NABİZ	SOLUNUM SAYISI	ATEŞ	KAN ŞEKERİ	İMZA			

GD ve Bilinç	<input type="checkbox"/> Açık	Motor (6) Emre İtaat (5) Ağrıyı Lokalize Etme (4) Ağrıdan Kaçınma (3) Fleksör Yanıt (2) Extensör Yanıt (1) Yanıt Yok	Verbal (5) Oriente (4) Konfüz (3) Uygunsuz Sözler (2) Anlamsız Bağırma (1) Yanıt Yok	Göz Açma (4) Spontan (3) Sesle (2) Ağrıyla (1) Yanıt Yok		
	<input type="checkbox"/> Bulanık	Glaskow Koma Skalası Puanı: (8 ve altı entübasyon endikasyonudur.)				
İlk Değerlendirme	A-Havayolu	B-Ventilasyon		C-Dolaşım	D-Diğer FM Bulgular	
	<input type="checkbox"/> Spontan	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Dispne	<input type="checkbox"/> Ral	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hipotansif
	<input type="checkbox"/> Entübe	<input type="checkbox"/> Torasik Sol	<input type="checkbox"/> Ortopne	<input type="checkbox"/> Ronküs	<input type="checkbox"/> Periferik Siyanoz	<input type="checkbox"/> Hipertansif
	<input type="checkbox"/> Airway	<input type="checkbox"/> Yüzeysel Sol	<input type="checkbox"/> Wheezing	<input type="checkbox"/> Bronşiyal Sol	<input type="checkbox"/> Santral Siyanoz	<input type="checkbox"/> Pretibial Ödem
	<input type="checkbox"/> Maske	<input type="checkbox"/> Asimetrik Sol	<input type="checkbox"/> Takipne	<input type="checkbox"/> Expiryum Uzamış	<input type="checkbox"/> Taşikardik	<input type="checkbox"/> Jeneralize Ödem
	<input type="checkbox"/> Nazal Kanül	<input type="checkbox"/> Paradoks	<input type="checkbox"/> Bradipne	<input type="checkbox"/> İnspiryum Uzun	<input type="checkbox"/> Bradikardik	<input type="checkbox"/> Cilt Kuru
		<input type="checkbox"/> HİH Eşit	<input type="checkbox"/> Apne	<input type="checkbox"/> Sol. Sesleri azalmış	<input type="checkbox"/> Kapiller Dolum Zamanı	<input type="checkbox"/> Hipersaliv
	<input type="checkbox"/> Stridor	<input type="checkbox"/> Hiperpne	<input type="checkbox"/> Diğer		<input type="checkbox"/> Şok	
	Şikâyet Odaklı Kısa Anamnez					

MÜŞAHADEYE ALINIŞ SAATİ:

MÜŞAHADEDEN ÇIKIŞ SAATİ:

Saat:	Tetkik- Tedavi Planı/ Doktor Direktifleri						Saat:	Hemşire
<input type="checkbox"/> Biyokimya	<input type="checkbox"/> Glukoz <input type="checkbox"/> Üre <input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> CK-MB	<input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> Amilaz <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Klor	<input type="checkbox"/> T. Bilirubin <input type="checkbox"/> D. Bilirubin			
<input type="checkbox"/> Hemogram	<input type="checkbox"/> Kan grubu	<input type="checkbox"/> Kan gazı	<input type="checkbox"/> BHCG	<input type="checkbox"/> Troponin I				
<input type="checkbox"/> Koagulasyon	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> aPTT	<input type="checkbox"/> Fibrinojen	<input type="checkbox"/> D-Dimer				
<input type="checkbox"/> BOS	<input type="checkbox"/> Protein	<input type="checkbox"/> Şeker	<input type="checkbox"/> H.sayısı					
<input type="checkbox"/> TİT	<input type="checkbox"/> Gaita	<input type="checkbox"/> Gaita mikroskopisi	<input type="checkbox"/> (GGK) Gaitada gizli kan					
<input type="checkbox"/> EKG								
<input type="checkbox"/> Görüntüleme	<input type="checkbox"/> USG	Mater's grafisi + PAAG						
<input type="checkbox"/> Diğer CRP	<input type="checkbox"/> Direktif verilmedi							
Doktor İmza Adı-Soyadı-Diploma No (veya kaşe)								
TEDAVİ:								

Tarih-Saat	Saat	İlaç Adı	Dozu	Uygulama Şekli	Uygulayan
...../...../20.....					
...../...../20.....					
...../...../20.....					
...../...../20.....					
...../...../20.....					
...../...../20.....					

KONSÜLTASYON			
İstenen Branş	İstem Saati	Geliş Saati	
1. Konsültasyon Notu		Kaşe/İmza	
2. Konsültasyon Notu		Kaşe/İmza	
3. Konsültasyon Notu		Kaşe/İmza	
TANI			
SONUÇ	<input type="checkbox"/> YATIŞ	<input type="checkbox"/> RV	<input type="checkbox"/> SEVK <input type="checkbox"/> EX

T. C.

**MUHASEBE YETKİLİSİ
MUTEMEDİ ALINDISI**

Seri : I 298449

Sıra No. :

Özel No. :

OKMEYDANI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

RÜSTEM İSMAIL

2010087998 / 1

Tahsilat Yapan Mutemetliğin Adı :

Teslim Edenin Adı ve Soyadı/Unvanı :

T.C. / Vergi Kimlik No. :

Teslim Edenin Adresi :

Ne İçin Teslim Edildiği :

Ayaktan Muayene Ve Rapor Gelirleri 15,50

Ç E Ş İ D İ	TUTARI
15,50	
Y. ONBEŞTÜRKİ İRASELİ İKURUŞ	
TOPLAM	

12-04-2010 16:14:16

..... muhasebe birimi adına

METİN OĞUZ

Metin OĞUZ
Sayman Mutemed
Sicil No: 18187 / 20.....
Muhasebe Yetkilisi Mutemedinin
Adı Soyadı
İmza

1 - Mükellef

D.S.İ.B.M.Y. Örnek No. : 10 D.M.O. Basım İşl. Md. - 2008

T. C.

**MUHASEBE YETKİLİSİ
MUTEMEDİ ALINDISI**

Seri : I 0298451

Sıra No. :

Özel No. :

OKMEYDANI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

RÜSTEM İSMAIL

2010087998 / 1

Tahsilat Yapan Mutemetliğin Adı :

Teslim Edenin Adı ve Soyadı/Unvanı :

T.C. / Vergi Kimlik No. :

Teslim Edenin Adresi :

Ne İçin Teslim Edildiği :

Ayaktan Laboratuar Gelirleri 24,20

Ayaktan Radyoloji Gelirleri 14,08

Ç E Ş İ D İ	TUTARI
38,28	
Y. OTUZSEKİZTÜRK LİRASI YİRİMİSEKİZ KURUŞ	
TOPLAM	

12-04-2010 16:53:05

..... muhasebe birimi adına

METİN OĞUZ

Metin OĞUZ
Sayman Mutemed
Sicil No: 18187 / 20.....
Muhasebe Yetkilisi Mutemedinin
Adı Soyadı
İmza

1 - Mükellef

D.S.İ.B.M.Y. Örnek No. : 10 D.M.O. Basım İşl. Md. - 2008

RECETE
RECETE

ACIL MUAYENE POLK- OKMEYDANI

RUSTEM ISMAIL-1970-E-

UCRETLI - Kendisi

TC.No: Tarih: 12-04-2010

Hst. No: 2010087998/1



Sıra No: 685

15:58

Tarih

Prot = 70316

Dr. Dip. No. Adı / Soyadı
(Varsa kaşesi)

S.B. Okmeydanı Etiler Hastahane
Asistan Dr. Murat ÇAĞVAN
2. D. Dahiliye Kliniği
Dip. No: 2600/30068

Hekimin Kurumu

Abant Sinazit

İLAÇLAR

Rp2) Coxibex 1gr D036r)
S: 2x1

2) Parol 10 D036r)
S: 3x1

S.B. Okmeydanı Etiler Hastahane
Asistan Dr. Murat ÇAĞVAN
2. D. Dahiliye Kliniği
Dip. No: 2600/30068