

## GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU



forat  
t.c. no: me

## özel ahu hastanesi

167. Sokak No:3 48700 Marmaris / MUĞLA  
Tel.:0 252 417 77 77 • Fax:0 252 417 00 40  
www.ahuhastanesi.com

Rapor tanzim tarihi ve saat: 16.10.2016 .....

Protokol no: 2705 .....

Hasta kart no: 32383 .....

Adli rapor no: 55 .....

Gönderen Makam : Tanrıhan Bura

## MUAYENE EDİLENİN

Resmî yazı tarihi, no : 1-1

T.C. Kimlik no : 35468101334

EŞLİK EDEN RESMÎ GÖREVLİNİN

Adı soyadı : Gökhan Serhat Karakış

Adı soyadı : 219527

Baba adı : Nezot

Sicil no : 9

Doğum yeri ve tarihi : DİYARBAKIR - 06/03/1982

MUAYENEYE GÖNDERİLME NEDENİ

Cinsiyeti :  Kadın  Erkek

AÇIKLAMALARA bakınız.

Mesleği : .....

## MUAYENE EDİLENİN TIBBİ KİMLİĞİ

Geçerli kimlik belgesi olmayanlar için doldurulacaktır

## MUAYENE KOŞULLARI

Bu bölümü, gözetli işlem 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 glyserli :  Tamamen çıkartıldı  Kısmen çıkartıldı  Çıkartılmadı

## MUAYENEYE ESAS OLAYLA İLGİLİ BİLGİLER

Bu bölümdaki bilgiler, muayeneye getirilen kişinin ifadelerine göre doldurunuz.

OLAYIN ÖYKÜSÜ : Tarih ve saat bilgilerini belirtmeyi unutmayınız

Bygı st. Ofisi ile darp sonucu yaralanma.

MUAYENE EDİLENİN ŞİKAYETLERİ : Tanrıhan durumunda şik.

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ ÖZGEÇMİŞİ : Özelli yok.

Bu Rapor, EK FORMLAR DAHİL TOPLAM Doc. Dr. Özgür BASARAN Genel Çene ve Diş Hekimi Dip. No: 11002

İmza

Sayfa - 1 -

# GENEL ADLI MUAYENE RAPORU

Muayene edilenin adı soyadı: Gökhan Serhat Karakuş Rapor tarihi ve no: 16/07/2016 - 2705

## İSTENİLEN KONSÜLTASYONLAR

Konsültasyon istemlerinizi bu kısma yazınız; konsültasyon bulguları yazılmak üzere KONSÜLTASYON MUAYENE RAPORU formu ile ediniz. Konsültasyon bulgularına Raporun Sonuç kısmında izahat yer veriniz.

## MUAYENE BULGULARI

Bu Bölümde: bütün kısımları doldurulması gerekmektedir. Olaya, iddiaya, talebe ve muayene bulgularına göre gerekli görülenleri yapınız ve ilgili kısmı doldurunuz.

Muayene tarihi: 16/7/2016 Muayene saati: 09.43.

## LEZYON(LARI) İLE İLGİLİ BULGULAR

Olaya ve iddiaya göre muayene yaparak, varsa lezyon bulunan bölgeyi işaretleyiniz ve lezyonun özelliklerini tanımlayınız; ayrıca Raporla ilgili VÜCUT DİYAGRAMI formunu ekleyip üzerinde işaretleme yapınız. Lezyon yoksa septenamedibini belirtiniz, boş kalan kısımları çizerek izah ediniz.

Baş-boyun  Göğüs  Batin  Sirt-bel  Üst ekstremité  Alt ekstremité  Genital bölge

Tarafsız şekilde minimal lezyon,

## SİSTEM MUAYENELERİ

Teşpit edilen diğer bulgularla ilgili sistemi işaretleyiniz ve bulguları belirtiniz.

Merkezi Sinir S.  Kalp Damar S.  Solunum Sistemi  Sindirim Sistemi  Ürogenital S.  Kas İskelet S.  Duyu Organları

Genel durumu: iyi Bilinci: açık Tansiyon arteriyel: 100/70 mmHg Nabız: 88 /dk

Solunum: normal Pupiller: normal Işık refleksi: açık Tendon refleksi:

## PSIKİYATRİK MUAYENE

Temel psikiyatrik değerlendirme / muayeneyi her vaka için yapıp, olayın mahiyetine göre veya herhangi bir psikopatolojik bulgu saptanmaz durumda ayrıntılı psikiyatrik muayeneye geçiniz veya psikiyatri konsültasyonu isteyiniz. Bu durumda, rapora PSIKİYATRİK MUAYENE/KONSÜLTASYON RAPORU formu ile ediniz.

Temel psikiyatrik muayene yapıldı

- Belirgin bir psikopatolojik bulgu saptanmadı.
- Ayrıntılı psikiyatrik muayeneye gerek duyuldu. Bkz:Psikiyatrik Muayene/Konsültasyon Raporu
- Psikiyatri konsültasyonu istendi. Bkz:Psikiyatrik Muayene/Konsültasyon Raporu

## TETKİKLER

İstediğiniz tetkikleri işaretleyerek sonuçları yazınız.

Laboratuvar  Direkt grafi  BT / MR  Ultrasonografi  Biyopsi  Diğer

Ozel Ahi Hastanesi  
Doç.Dr. Özgür BAŞARAN  
Genel Cerrahisi  
Dip.No:11002 - Tıbbi No:52858

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

İmza

Sayfa - 2 -





# GENEL ADLI MUAYENE RAPORU



## özel ahu hastanesi

167. Sokak No:3 48700 Marmaris / MUĞLA  
Tel.:0 252 417 77 77 • Fax:0 252 417 00 40  
www.ahuhastanesi.com

Rapor tanzim tarihi ve saat: 16.07.2016 05:45

Protokol no: 2707

Hasta kart no: 323584

Adli rapor no: 56

Gönderen Makam : Terör Büro

MUAYENE EDİLENİN

Resmî yazı tarihi, no: / /

T.C. Kimlik no : 22610283734

EŞLİK EDEN RESMÎ GÖREVLİNİN

Adı soyadı : Hanza Eroğlu

Adı soyadı : 249523

Baba adı : Rasim

Sicil no : /

Doğum yeri ve tarihi : Kama - 01.01.1971

MUAYENEYE GÖNDERİLME NEDENİ

Cinsiyeti :  Kadın  Erkek

AÇIKLAMALARA bakınız

Mesleği :

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ KİMLİĞİ : /

Geçerli 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. 16.07.2016/05:50 'de ateşli

silah yaralanması ve darp olduğunu ifade ederek ambulansla getirildi.

MUAYENE EDİLENİN ŞİKAYETLERİ : Sol göz çevresinde ağrı, sol elde 2. ve 3. par-

makta açık yara sol omuzda açık yara, göğüs sol tarafında da açık yara, karın sol kısmında açık yara, sol uylukta açık yara

MUAYENE EDİLENİN TIBBİ ÖZGEÇMİŞİ : Özellik yok

# GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU

Muayene edilenin adı soyadı : Hamza Erpel

Rapor tarihi ve no : 16.07.2016 - 2709

## İSTENİLEN KONSÜLTASYONLAR

Konsültasyon istemlerinizi bu kısma yazınız, konsültasyon bulguları yazılmak üzere KONSÜLTASYON MUAYENE RAPORU formu ilave ediniz, Konsültasyon bulgularına, Raporun Sonuç kısmında özetle yer veriniz.

## MUAYENE BULGULARI

Bu Bölümde, bütün kısımların doldurulması gerekmemektedir. Olaya, kızıya, talebe ve muayene bulgularına göre gerekli görülenleri yapınız ve ilgili kısmı doldurunuz.

Muayene tarihi : 16.07.2016

Muayene saati : 05:50

## LEZYON(LAR) İLE İLGİLİ BULGULAR

Olaya ve iddiaya göre muayene yaparak, varsa lezyon bulunan bölgeyi işaretleyiniz ve lezyonun özelliklerini tanımlayınız; ayrıca Rapora ilgili VÜCUT DİYAGRAMI formunu ekleyip üzerinde işaretleme yapınız. Lezyon yoksa saptanamadığını belirtiniz. Bos kalan kısımları çizerek iptal ediniz.

Baş-boyun  Göğüs  Batın  Sirt-bel  Üst ekstremité  Alt ekstremité  Genital bölge

Sol göb. leuresinde dem, ekimoz, sclerada kanama  
Sol en kol üst. yüzde 0.5 cm sargınel yaralanması  
Sol el 2. parmakta 1 cm kesi  
Sol el 3. parmakta 2 cm kesi  
Göğüs sol alt kısmında 0.5 cm sargınel yaralanması  
Karn sol yan kısmında 0.5 cm sargınel yaralanması  
Sol uyluk dış yan kısmında 0.5 cm sargınel yaralanması  
Sol uyluk dış yan alt kısmında 0.5 cm sargınel yaralanması

## SİSTEM MUAYENELERİ

Tespit edilen diğer bulgularla ilgili sistemi işaretleyiniz ve bulguları belirtiniz.

Merkezi Sinir S.  Kalp Damar S.  Solunum Sistemi  Sindirim Sistemi  Ürogenital S.  Kas İskelet S.  Duyu Organları

Genel durumu : iyi Bilinci : AGİK Tansiyon arteryel : 150/100 mmHg Nabız : 96 / dk

Solunum : 20 Pupiller : Bakerik Işık refleksi : + / + Tendon refleksi : Normal

## PSİKİYATRİK MUAYENE

Temel psikiyatrik değerlendirme / muayene her vaka için yapıp, olayın mahiyetine göre veya herhangi bir psikopatolojik bulgu saptamamış durumda ayrıntılı psikiyatrik muayeneye geçiniz veya psikiyatri konsültasyonu isteyiniz. Bu durumda, rapora PSİKİYATRİK MUAYENE/KONSÜLTASYON RAPORU formu ilave ediniz.

Temel psikiyatrik muayene yapıldı

Belirgin bir psikopatolojik bulgu saptanmadı.

Ayrıntılı psikiyatrik muayeneye gerek duyuldu. Bkz:Psikiyatrik Muayene/Konsültasyon Raporu

Psikiyatri konsültasyonu istendi. Bkz:Psikiyatrik Muayene/Konsültasyon Raporu

## TETKİKLER

İstediğiniz tetkikleri işaretleyerek sonuçları yazınız.

Laboratuvar  Direkt grafi  BT / MR  Ultrasonografi  Biyopsi  Diğer

AP Akciğer - karn → sol göğüs duvarı alt, karn üst karn üst altında  
Sol omkol AP, sol el AP - sol m kol üst altında sargınel  
Sol uyluk AP üst kısmında üst alt sargınel parçaları

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

İmza

OZEL AHU HASTANE  
Dİ. S. NO. 60304  
DİP. TES. NO. 60304

Sayfa - 2 -



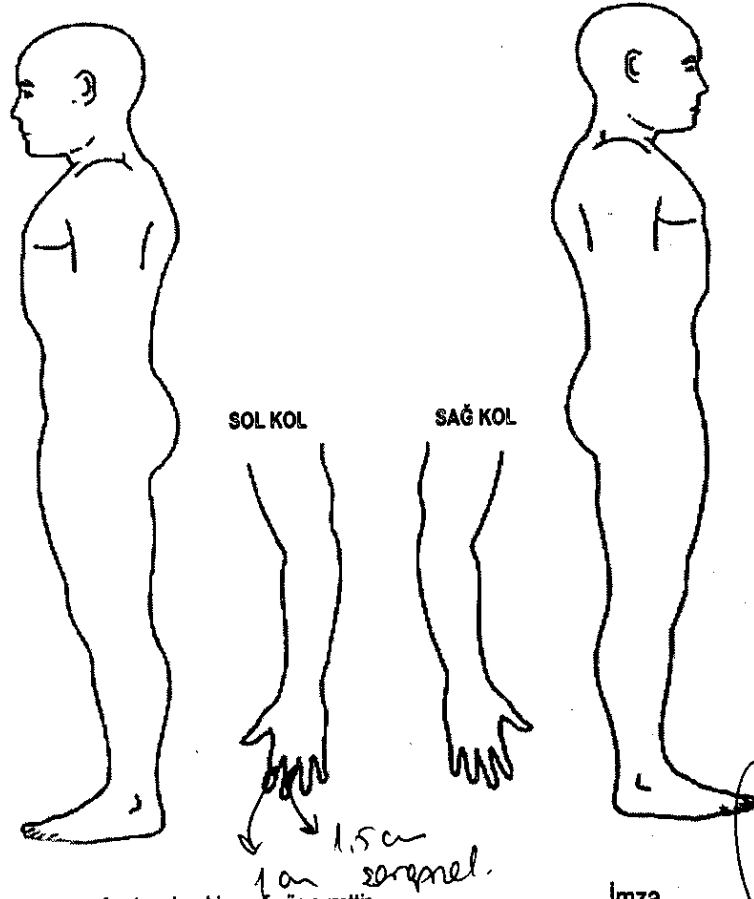
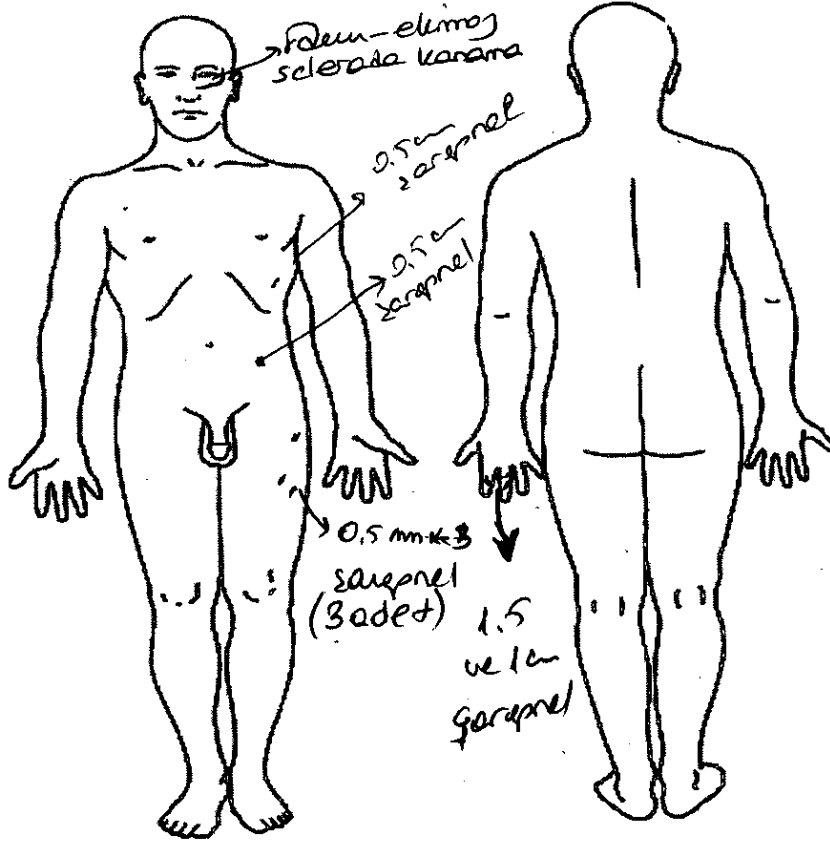
GENEL ADLI MUAYENE RAPORU  
EK FORM: VÜCUT DİYAGRAMI

(Erkekler için)

Bu Form, muayene edilen kişide travmatik bir lezyon saptanmıyorsa Genel Adli Muayene Raporu (GAMR) formuna ek olarak (üç nüsha halinde) düzenlenir. GAMR'da saptanan lezyonun özellikleri tanımlanacak, bu Diyagramda ise lezyon bulunan bölge işaretlenecektir.

Muayene edilenin adı soyadı : Hamza Eroğlu

Rapor tarihi ve no : 16.10.2016 - 2707



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

İmza

ÖZEL AHU HASTANESİ  
Dr. Nurdan AÇIL  
Dip. Tes. No: 60304

Sayfa - 4 -