

ClinIQ · Klinik Epikriz ve Taburculuk Özeti

Yataklı Servis, Günübirlik Tedavi ve Acil Müşahede Resmi Çıkış Raporu

RESMİ EPİKRİZ BELGESİ

1. HASTA VE YATIŞ BİLGİLERİ

HASTA ADI SOYADI:	PROTOKOL NO:	T.C. KİMLİK NO:	YAŞ / CİNSİYET:
SERVİS / BÖLÜM:	YATIŞ TARİHİ:	TABURCULUK TARİHİ:	SORUMLU HEKİM:

2. YATIŞ / BAŞVURU NEDENİ & GİRİŞ BULGULARI

BAŞVURU ŞİKAYETİ VE HİKAYESİ:

GİRİŞ VİTAL BULGULARI (TA, NABİZ, ATEŞ, SPO2): ÖNEMLİ ÖZGEÇMİŞ & EŞLİK EDEN HASTALIKLAR:

3. TANISAL TETKİKLER & İNCELEMELER

LABORATUVAR TETKİKLERİ (ANORMAL DEĞERLER VE ÖNEMLİ BULGULAR):

RADYOLOJİK / GÖRÜNTÜLEME BULGULARI (GRAFİ, BT, MR, USG): GİRİŞİMSSEL / ELEKTROFİZYOLOJİK TETKİKLER (EKG, EKO, ENDOSKOPI):

4. KLİNİK SEYİR, UYGULANAN TEDAVİLER & KONSÜLTASYONLAR

YATIŞ SÜRECİNDEKİ KLİNİK GİDİŞAT VE TIBBİ MÜDAHALELER:

5. KESİN TANI & AYIRICI TANILAR

ANA TANI (ICD-10 KODU):

EK TANILAR / KOMORBİDİTELER:

TABURCULUK DURUMU:

☐ Şifa ile ☐ Haliyle ☐ Tedavi Reddi ☐ Sevk

6. TABURCULUK TEDAVİSİ & REÇETE

İLAÇ ADI, DOZU VE KULLANIM ŞEKLİ:

7. ÖNERİLER, KONTROL RANDEVUSU & ACİL UYARILAR

DİYET, EGZERSİZ VE İSTİRAHAT SÜRESİ: KONTROL RANDEVU TARİHİ VE İSTENECEK TETKİKLER:

⚠️ ACİL DURUM UYARISI: Ateş yükselmesi (>38.5°C), şiddetli nefes darlığı, göğüs ağrısı, ani bilinç değişikliği veya durdurulamayan kanama durumunda vakit kaybetmeden en yakın acil servise başvurunuz.

Epikrizi Düzenleyen Hekim: Kaşe ve Islak İmza: