

..... HASTANELER BİRLİĞİ
..... EĞİTİM ve ARAŞTIRMA HASTANESİ
MERKEZ
SAĞLIK KURULU RAPORU

Hasta Adı Soyadı :	Rapor Tarihi :	20/09/2016
Protokol No :	Rapor Bitiş Tarihi :	19/09/2017
T.C. Kimlik No :	Rapor No :	
Doğum Yeri / Yılı :	GSS Takip No :	
Ted. Baş. Tarihi :	Tesis Rapor No :	
Çıkış No :	Medula Rapor No :	
Kurum Adı / Sicil No :	EMEKLİ SANDIĞI GENEL MÜD. /	
Sevk Polikliniği :	FİZİK TEDAVİ SERVİSİ MRK.	
Sevk Eden Doktor :		

F

Muayene Sebebi :	FTR ÜÇ HEKİM				
ICD 10 Kodları :	G81.9 HEMİPLEJİ, TANIMLANMAMIŞ				
<u>Tedavi Bilgileri</u>	<u>Resmi Kodu</u>	<u>Tedavi Açıklaması</u>	<u>Seans Sayısı</u>	<u>Seans Gün Sayısı</u>	<u>Refakat</u>
	P915033	FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON (A GRUBU) Tüm Vücut Bölgesi	30	365	HAYIR

Karar HASTANIN 30 SEANS ÜZERİ EK 30 SEANS FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON GÖRMESİ UYGUNDUR. BRUNSTROM
ÜST: 1 ALT: 3 EL:1

DOKTOR KAŞE İMZA	DOKTOR KAŞE İMZA	DOKTOR KAŞE İMZA
---------------------	---------------------	---------------------