



**TIBB FARMAKOLOJ AD KL N K**  
**FARMAKOLOJ B R M**  
**TERATOLOJ B LG SERV S**  
**(TEB S)KONSÜLTASYON STEK FORMU**

Doküman Kodu	PLK.FR.28
Yayın Tarihi	13.06.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

**KONSÜLTASYON STEK FORMU (Özel muayene kodu: 501)**

**Konsültasyon isteyen Hekim Bilgileri**

<b>Kurum</b>		<b>Bölüm</b>	
<b>Adı/soyadı</b>		<b>Telefon</b>	
<b>Tarih</b>		<b>mza</b>	

**Hasta Bilgileri**

<b>Adı/soyadı</b>		<b>Telefonu</b>	
<b>Son adet tarihi</b>		<b>Gebelik haftası</b>	

**Kullanılan ilaç-1**

<b>Ticari adı</b>	
<b>Dozu, intervali ve uygulama yolu</b>	
<b>Endikasyonu</b>	
<b>Tedavinin başladığı gebelik haftası</b>	
<b>Tedavinin bittiği gebelik haftası</b>	

**Kullanılan ilaç-2**

<b>Ticari adı</b>	
<b>Dozu, intervali ve uygulama yolu</b>	
<b>Endikasyonu</b>	
<b>Tedavinin başladığı gebelik haftası</b>	
<b>Tedavinin bittiği gebelik haftası</b>	

**Kullanılan ilaç-3**

<b>Ticari adı</b>	
<b>Dozu, intervali ve uygulama yolu</b>	
<b>Endikasyonu</b>	
<b>Tedavinin başladığı gebelik haftası</b>	
<b>Tedavinin bittiği gebelik haftası</b>	

**Kullanılan ilaç-4**

<b>Ticari adı</b>	
<b>Dozu, intervali ve uygulama yolu</b>	
<b>Endikasyonu</b>	
<b>Tedavinin başladığı gebelik haftası</b>	
<b>Tedavinin bittiği gebelik haftası</b>	

**Kullanılan ilaç-5**

<b>Ticari adı</b>	
<b>Dozu, intervali ve uygulama yolu</b>	
<b>Endikasyonu</b>	
<b>Tedavinin başladığı gebelik haftası</b>	
<b>Tedavinin bittiği gebelik haftası</b>	

**TEB S iletilen bilgileri**  
**(Formu hasta ile birlikte gönderiniz)**

<b>Sorumlu hekim-1</b>	Prof.Dr.Yusuf Ergün
<b>Telefon</b>	0344 300-3357/0532 5610423
<b>Adres</b>	Kat eksi 1, Kuzey koridor 1. Oda (Kan bankası bloğu)
<b>Sorumlu hekim-2</b>	Uzm.Dr.Duygun Aykan
<b>Telefon</b>	0344 300-3385/0507-4276659
<b>Adres</b>	Zemin Kat, D koridoru, Kardiyoloji Sekreterliği