**Konsültasyon İstenen Bölüm:**  **Tarih:..…/……/……**

**Konsültasyon İsteyen Bölüm:**

**Protokol No:**

**Hasta Adı-Soyadı:**

Hastadan alınan anamnez sonucunda;

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………....…................................

………………………………………………………………………………………………… açısından; tarafınızca değerlendirilmesi rica olunur.

**Konsültasyon Cevabı:**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

CEVAP (Okunaklı ve anlaşılır olması rica olunur.)

 Doktor Kaşe-İmza: