EK-2 (AMATEM)

RAPOR

…….Cumhuriyet Başsavcılığı Denetimli Serbestlik Müdürlüğü'nün/Kapalı Ceza İnfaz Kurumu Müdürlüğü'nün …../…../….. tarihli ……. Sayılı Yazısı ile Denetimli serbestlik tedbiri kapsamında tedavi amacı ile sağlık tesisimize gönderilen, ……. oğlu/kızı, ……T.C. kimlik numaralı …../…../….. doğumlu……'nun yapılan değerlendirmesinde;

a) Adı geçen ……./……../…….tarihinde başvurmuş olup, sevk tarihinden itibaren **5 iş günü içerisinde**

□

sağlık tesisimize gelmemiştir. Ancak hastaya gerekli tetkik ve tedavi başlanmıştır. Tedavi sonunda ayrıca bilgi verilecektir.

□ b) Adı geçenin tedavi gereklerine uygun davranmaması nedeni ile **uyumsuz** olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

c) Adı geçenin **tedavisine gerek olmadığını** bildirir tıbbi kanaat raporudur.

□

d) Adı geçenin **altı oturumluk bağımlılık programına alınmasına** karar verildiğini bildirir tıbbi kanaat

□

raporudur. Program sonunda hastanın durumu hakkında ayrıca bilgi verilecektir.

e) Adı geçenin, ileri tedavi görmesi gerektiğine karar verilmiş olup **Madde Bağımlılığı Tedavi**

□

Merkezine sevkinin sağlanmasının uygun olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

Tarih: ……./……./……. Dr.: ……. İmza:…….