Ek: 4

RAPOR

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

a) Altı oturumluk takip ve tedavi programına **uyumlu** olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

b) Adı geçenin,

1) Tedavinin gereklerine uygun davranmaması nedeni ile,

2) Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanımına devam ettiğinden, tedavi programına **uyumsuz** olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

c) Adı geçenin ileri tedavi için **madde bağımlılığı tedavi merkezine sevkinin** sağlanmasının **uygun** olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

Tarih:……/……/…… Dr.: ……
İmza:……