

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakóltesi ÇSH Anamnez ve Fizik Muayene Formu

Hasta adı ve soyadı:

Tarih:

Yaş:

Cinsiyet:

Adres/Telefon:

Şikayet:

Öykü:

Öz geçmiş:

Soy geçmiş:

Fizik Muayene:

Vital bulgular: Ateş:

Nabız:

Solunum Sayısı:

Tansiyon:

Cilt:

Baş-Boyun:

Solunum Sistemi:

Dolaşım sistemi:

Batın:

Ekstremiteler:

Nörolojik muayene:

Diğer bulgular: