

**BAĞ-KUR SİGORTALI VE HAKSAHIPLERİNİN YURTDIŞINDA TEDAVİLERİNE İLİŞKİN SAĞLIK KURULU RAPORU**

Raporu Düzenleyen Kurum:

Rapor Tarihi:...../...../..... Rapor No:.....

Fotoğraf

Sigortalının Adı Soyadı : ..... T.C.Kimlik No.....

Hastanın Adı Soyadı : .....

Hastanın Doğum Yeri / Tarihi : .....

Bağ-Kur No / Tahsis No: .....

T.C. Kimlik No (Hasta) : ..... Yakınlık Kodu : .....

Dosya No : ..... Protokol No : .....

Ana Bilim Dalı/Bilim Dalı/Klinik: .....

Klinik Bulgular:.....

Röntgen Ve Laboratuvar Bulguları:.....

Tanı :

Önerilen Tedavi :

Önerilen Tedavinin

Türkiye'de Yapılamama Gerekçeleri:

Karar\* :

Gideceği Ülke :

Şehir:

Sağlık Kurumu :

Sağlık Kurulu Üyeleri

Başhekim

İMZA  
MÜHÜR

\*Bu bölümde tedavi süresi ve tedavi sırasında hastaya refakat gerekli olup olmadığı açıkça belirtilecektir.