RS 50 **RUH VE SİNİR HASTALIKLARI HASTANELERİNDEN SAĞLIK BAKANLIĞINA GÖNDERİLEN BİLGİ FORMU**

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
.....RUH VE SİNİR HASTALIKLARI HASTANESİ

Sayı: **Tarih: ...../..../200..**
Konu:

..... ayında .....Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'ne gönderilen hastalar ile bu hastaneden Rs 20 ile İllerine gönderilen hastaların dağılımı aşağıdaki tabloda gösterilmiştir. Bilgilerinizi arz ederim.

Başhekim

Tanı Kodu	Cinsiyet	HASTALARIN GELDİKLERİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ..... AYINDA RS 10 İLE hASTANEMİZE gÖNDERİLEN hASTALAR													
		Yaş Grupları					Eğitim Durumu					Tedavi Süresi			Toplam Hasta
		15-24	25-34	35-49	50-64	65+	Okuryazar değil	Okur yazar	İlköğretim	Lise	Üniversite	1-3 ay	3-6 ay	6-12 ay	
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
Toplam															
	HASTALARIN GONDERILDIKLERI IL SAGLIK MUDURLUGU ..... AYINDA RS 20 ILE KENDI ILINDE GONDERILEN HASTALAR														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
	E														
	K														
Toplam															