

**İÇ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI**  
**ENDOKRİNOLOJİ ve METABOLİZMA HASTALIKLARI BİLİM DALI**  
**HASTA SORUN LİSTESİ**

Hasta Adı Soyadı:.....Dosya No:.....  
Yaş:.....Cinsiyeti:.....GSM No:.....  
Medeni Hali:.....  
Mesleği:.....  
Adres:.....  
.....

| SORUN | TETKİK | SONUÇ |
|-------|--------|-------|
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |

| SORUN | TETKİK | SONUÇ |
|-------|--------|-------|
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |
|       |        |       |