



T.C.  
ŞANLIURFA VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü



Sayı : E-22219666-549  
Konu : İlaç Suistimal Şüphesi Hk.

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : 25/10/2022 tarihli ve 56874697-505.06.02-02-726 sayılı yazı.

Kütahya İl Sağlık Müdürlüğü'nün 25.10.2022 tarih ve E-56874697-505.06.02-726 sayılı yazısı ve eklerinde yer alan Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim Araştırma Hastanesi'nin 18.10.2022 tarih ve E-87416368-804.01-14994 sayılı yazısı ile ekinde yer alan tutanak yazımız ekinde gönderilmiş olup Kütahya İl Sağlık Müdürlüğü'nün ilgide kayıtlı yazısında adı geçen şahısın "Aldolan" ve "Fentanyl" isimli ilaçları kullanımında suistimal şüphesi olduğu Müdürlüğümüze bildirilmiştir.

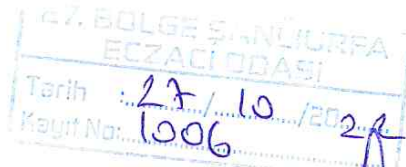
İlgili şahsın söz konusu ilaç/rapor yazdırma ve temin talepleri, reçete düzenleme ve karşılama konusunda gerekli hassasiyetin gösterilmesi; hasta mahremiyeti, kişisel verilerin gizli tutulması, özel hayatın gizliliği esaslarına dikkat edilmek üzere kurumunuzda ve bağlı kuruluşlarınızda görevli tüm ilgililere gerekli bilgilendirilmenin yapılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

Dr. Rifat Kemal AYDIN  
Müdür a.  
Sağlık Hizmetleri Başkanı

Ek: Kütahya İl Sağlık Müdürlüğü'nün 20.10.2022 tarih ve E-19978298-289-1859 sayılı yazısı ve ekleri (4 Sayfa)

Dağıtım:  
Harran Üniversitesi Rektörlüğüne  
Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlığına  
Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığına  
Tüm İlçe Sağlık Müdürlüklerine  
27. Bölge Şanlıurfa Eczacı Odası Başkanlığına  
İl Geneli Tüm Özel Hastanelere  
İl Geneli Tüm Özel Tıp Merkezlerine  
İl Geneli Tüm Özel Diyaliz Merkezlerine



Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: d365b137-6eccd-4e92-b477-c3a222056241 Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Başkanlığı

Telefon: Faks No:

e-Posta: [ekrem.kicikoglu@saglik.gov.tr](mailto:ekrem.kicikoglu@saglik.gov.tr) İnternet Adresi:

Bilgi için: Ekrem EROĞLU

ECZACI

Telefon No: (0 414) 318 71 65





T.C.  
KÜTAHYA VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

KÜTAHYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - KÜTAHYA TIBBİ  
CİHAZ VE ECZACILIK BİRİMİ  
25/10/2022 10:39 - E-56874697 - 505.06.02 - 726  
00176626630

Sayı : E-56874697-505.06.02  
Konu : İlaç Suistimali Şüphesi Hk.

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : 20.10.2022 tarih ve E-19978298-289-1859 sayılı yazı,

İlimiz Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlığının, [REDACTED] T.C. Kimlik numaralı İsmail [REDACTED]'un Aldolan ve Fentanyl isimli ilacı kullanımında suiistimal şüphesi olduğuna dair ilgi yazı ve ekleri yazımız ekinde sunulmaktadır.

Adı geçen kişinin; hasta mahremiyeti, kişisel verilerin gizli tutulması, özel hayatın gizliliği esaslarına dikkat edilerek sağlık kurum/kuruluşlarına müracaatlarında ilaç/rapor taleplerinde, reçete düzenlenirken ve karşılanırken hassasiyet gösterilmesi konusunda gerekli duyurunun yapılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

Dr. Eser ŞENKUL  
İl Sağlık Müdürü

Ek: İlgi yazı ekleri (4 sayfa)

Dağıtım :

- 80 İl Valiliğine (İl Sağlık Müdürlükleri)
- Kütahya Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığına
- Kütahya Kamu Hastaneleri ve Özel Hastanelerine
- 35. Bölge Kütahya Eczacı Odası Başkanlığına

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: d365b137-6ecc-4e92-b477-c3a222056241 Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>

Saray Mh. Fatih Sultan Mehmet Bulvarı No: 40 KÜTAHYA

Telefon: Faks No: 02742230056

e-Posta: [salih.mercan@saglik.gov.tr](mailto:salih.mercan@saglik.gov.tr) İnternet Adresi: [www.kutahyaism.saglik.gov.tr](http://www.kutahyaism.saglik.gov.tr)

Bilgi için: Salih MERCAN

SAĞLIK MEMURU

Telefon No: (0 274) 223 63 41





T.C.  
KÜTAHYA VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

KÜTAHYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - KÜTAHYA  
HASTANE HİZMETLERİ BİRİMİ  
20/10/2022 10:52 - E-19978298 - 289 - 1859



Sayı : E-19978298-289  
Konu : İlaç Suistimali Şüphesi

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : 18/10/2022 tarihli ve 87416368-804.01-01-14994 sayılı yazı.

İlgi yazıda belirtildiği üzere, T.C. Sağlık Bakanlığı Kütahya Evliya Çelebi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ek Hizmet Binası Acil Servis Birimince tutulan tutanakta; ██████████ T.C. kimlik numaralı İ.A isimli hastanın Acil Servise sık sık Kronik Pankreatit rahatsızlığı nedeniyle başvurduğu, bu sebeple ağrı kesici amaçlı diğer önerilen tedavileri reddederek sadece Aldolan ve/veya Fentanyl talebinde bulunduğu bildirilmektedir. Personelimizce kötüye kullanım şüphesi olduğundan konuyla ilgili iş ve işlemlerin yapılması hususunda,  
Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

Uzm.Dr.Ahmet ÇAKIR  
Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanı

Ek: İlgi Yazı ve Ekleri

Dağıtım:  
Kütahya Sağlık Hizmetleri Başkanlığı  
Kütahya Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 22e1708c-90d8-4628-aa09-396f40bc6044 Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Kütahya Sağlık Müdürlüğü Saray Mahallesi Fatih Sultan Mehmet Bulvarı

Telefon: Faks No: 0 274 223 61 83

Bilgi için: SEVGİN EJDER

HEMŞİRE

e-Posta: [sevgin.ejder@saglik.gov.tr](mailto:sevgin.ejder@saglik.gov.tr) İnternet Adresi: [sevginejder@yahoo.com](mailto:sevginejder@yahoo.com)

Telefon No: (0 274) 223 63 38

Belge Doğrulama Kodu: 810481237-610d-4492-8d37-c5a2926562471

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>





T.C.  
KÜTAHYA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
T.C. Sağlık Bakanlığı Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI KÜTAHYA SBÜ EVLİYA ÇELEBİ  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ - T.C. SAĞLIK  
BAKANLIĞI KÜTAHYA SBÜ EVLİYA ÇELEBİ EĞİTİM VE  
ARAŞTIRMA HASTANESİ  
18/10/2022 15:00 - E-87416368 - 804.01 - 14994  
00178191382

Sayı : E-87416368-804.01  
Konu : Acil Servis tutanak hk.

KÜTAHYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlığına

Hastanemiz Ek Hizmet Binası Acil Servis biriminin düzenlemiş olduğu; **Acil Servise sık sık Kronik Pankreatit rahatsızlığı olduğu , bu sebeple ağrı kesici amaçlı diğer önerilen tedavileri reddederek sadece Aldolan ve/veya Fentanyl talebinde bulunan [REDACTED] T.C. kimlik numaralı İ.A** isimli hastanın durumunu bildiren 06/10/2022 tarihli tutanağı ve acil servis başvuru dökümü ve tedavi belge suretleri kapalı zarf içerisinde ekte gönderilmiştir. Personelimizce kötüye kullanım şüphesi olduğundan tarafınızca gereken işlem tesisi açısından ;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

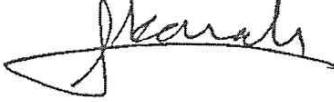
Uzm. Dr. Yakup İlker YAYIKÇI  
Başhekim a.  
Başhekim Yardımcısı

Ek:Kapalı zarf (1 sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.  
Belge Doğrulama Kodu: acbe614b-0802-482e-9239-90cb074c1b0b Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>  
Saray Mah.Fatih Sultan Mehmet Bulvarı 43100 Kütahya Bilgi için: Yeliz UĞURLU  
Telefon: 2742316660 Faks No: 02742240201 Telefon No:(0274)2236053 (1013) TIBBİ SEKRETER  
e-Posta: yeliz.ugurlu@saglik.gov.tr İnternet Adresi: ecd.saglik.gov.tr Telefon No: (0 274) 223 60 56  
Belge Doğrulama Kodu: 8105b237-6b9d-4492-8d67-a5a229064071 Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>  
Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

# TUTANAKTIR

Evluya Çelebi E.A.H Ek Bina Acil servise  
her gün [REDACTED] TC no'lu İsmail  
Aykut isimli hasta her gün fenteryl ve/veya  
aldolen bağımlılığı ? olarak ağrı kesici talep  
etmektedir. Gereğinin yapılmasını arz ederim

Dr. Fatma KANAL  


Dr. Furkan YAĞAR

Dr. Furkan YAĞAR  
Tabip  
Dip.Tes.No: 204059  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Kütahya SBU Evliya Çelebi EA.

Kütahya Evliya Çelebi E.A.H.

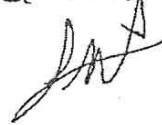
İSMAIL AYKUT  
İşlem No : 56146260 Protokol No : 77656  
T.C. No : 11506590568 Yaş: 34  
Geliş T : 05.10.2022 18:43:54  
Acil Servis (Eceah Ek Bina) **236**  
Takip No: 31M082L

Ömer Can KAYA



Sükrü BAYRAM  


Sema Nur ATAM



Fatma KOYAK  




T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ UNIVERSİTESİ EVLIYA ÇELEBİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
ACİL SERVİS MÜŞAHEDE FORMU

Kod: AS.FR.01

Yayın Tarihi: 01.01.2021

Revizyon No: 0

Revizyon Tarihi:

S.N:1/2

NORMAL

ADLI VAKA

İŞ KAZASI

TRAFİK KAZASI

MESLEK HASTALIĞI

VİTAL BULGULAR

ADI SOYADI

Kütahya Evliya Çelebi E.A.H.

TARİH

SAAT

PROTOKOL NO

İSMAİL AYKUT  
İşlem No: [Redacted]  
T.C. No: 11501590599 Yaş: 34  
Geliş T: 02.10.2022 23:28:21  
Acil Servis (Ecehik Ek Bina)  
Takip No: 311/770

306

ALLERJİ DURUMU

KULLANDIĞI İLAÇLAR

Orn - 3 -

TANSİYON: 110/110

NABİZ: 90

ATEŞ: 36.6

O2 SAT: 99

AKS: 99

TRİYAJ

Anamnez:

Fiziki Muayene:

Pankreas ağrı? Bulantı

Kütahya Evliya Çelebi E.A.H.

İSMAİL AYKUT  
İşlem No: 56111164 Protokol No: 76766  
T.C. No: [Redacted] Yaş: 34  
Geliş T: 02.10.2022 23:29:21  
Acil Servis (Ecehik Ek Bina)  
Takip No: 3112XZH

306

GÖZ ACMA

4 Spontan

3 Sesli uyarın ile

2 Ağrı ile

1 Kapalı

GLASKOW  
KOMA  
SKORU

MOTOR CEVAP

4 Emirlerle uyuyor

5 Ağrıya lokalize ediyor

4 Ağrılı uyarana fleksiyon ile cevap

3 Ağrılı uyarana anormal fleksiyon ile cevap

2 Ağrılı uyarana anormal ekstansör ile cevap

1 Ağrılı uyarana cevap yok

SÖZEL CEVAP

5 Kıyante

4 Konfüze konuşma

3 Uygun olmayan kelimeler

2 Anlaşılmaz sesler

1 Yok

MÜŞAHEDE YATAK NO:

Çocuk İhmal ve İstismar Şüphesi:

Var

Yok

NOT: Var ise, vaka Tıbbi Sosyal Hizmet Birimine ivedi olarak bildirilmelidir.

GKS: 15

LABORATUVAR  
GÖRÜNTÜLEME  
İSTEMLERİ

HG BK

TIT

TROPONİN

INR

ETANOL

RÖNTGEN

EKG

MR

TOMOGRAFİ

TANI:

DOKTOR TEDAVİ PLANI

| TARİH/ SAAT | İLAÇ/ UYGULAMANIN ADI | DOZU | KULLANIM ŞEKLİ | VERİŞ SÜRESİ | HIZI | DOKTOR ADI SOYADI/ İMZA |
|-------------|-----------------------|------|----------------|--------------|------|-------------------------|
|             | 50 mg dololet         |      | 100 cc sf      |              |      | N. Yılmaz               |
|             |                       |      |                |              |      |                         |
|             |                       |      |                |              |      |                         |
|             |                       |      |                |              |      |                         |
|             |                       |      |                |              |      |                         |
|             |                       |      |                |              |      |                         |
|             |                       |      |                |              |      |                         |
|             |                       |      |                |              |      |                         |
|             |                       |      |                |              |      |                         |
|             |                       |      |                |              |      |                         |

ACİL SERVİS ONAM FORMU: \* Doktorumdan tıbbi durumumun tanısı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi / cerrahi tedavi veya tanı amaçlı girişimler konusunda bilgilendirildim. \* Tedavi sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri ayrıntılı olarak anlatıldı. \* Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edebilecek girişim ve/veya tedavilerde, planladıklarına ek girişim ve tedaviler gerektirebilecek durum ya da durumlar ile karşılaşabileceğimi biliyorum. \* Hastalığımın tanısı ile hastanede uygulanacak tüm tanı ve tedavi yöntemlerinin olası maliyeti konusunda gerekli bilgiler bana anlatıldı. \* Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin, yalnızca sağlığımı yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı. \* Anestezi alacağım için Durumum aciliyet göstermediği sürece, işlemden önce anestezinin ayrıntılarını bir anestezi uzmanı ile tartışma fırsatım olduğu ve bunun için ayrı bir belge imzleneceği bana anlatıldı. NOT:Hasta/hasta yakını kendi el yazısı ile "okudum,anladım, kabul ediyorum" yazıp imzalamalıdır

HASTA/HASTA YAKINI İMZA:

DOKTOR İMZA:

İMZA TESLİM EDEN DOKTOR  
SOYAD İMZA

YARSA TESLİMLERİNİ ALAN DOKTOR  
AD SOYAD İMZA

BU FORM TABURCULUK ESNASINDA HASTANESİNE TESLİM EDİLECEKTİR.