

## CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞI

Soruşturma No:202.../.....

Tarih: .../.../.....

## ÖLÜ MUAYENE TUTANAĞI

.../.../... tarihinde gerçekleşen AFET (deprem – sel – yangın – patlama – diğer ..... ) neticesinde ..... evrak seri nolu AFETZEDE TAKİP FORMU ile gönderilen şahsın vefat ettiğinin bildirilmesi üzerine Cumhuriyet Başsavcılığımızca başlatılan soruşturma neticesinde Cumhuriyet Savcısı, Adli Tıp Uzmanı/Adli Tabip, Zabıt Katibi ve Olay Yeri İnceleme Uzmanı/Kameraman ile ölü muayene işlemine başlanmıştır.

## KİMLİK TANISININ

|                |  |               |  |          |  |
|----------------|--|---------------|--|----------|--|
| Adı – Soyadı:  |  | TC Kimlik No: |  | Telefon: |  |
| Yakınlığı:     |  | Adresi:       |  |          |  |
| Anne/Baba Adı: |  |               |  |          |  |
| Doğum Tarihi:  |  |               |  |          |  |

Tanıklığa engel hali yok, ceset gösterildi, usulen yemin yaptırıldı. Ölenin kimliği soruldu;

## ÖLENİN

|                |  |               |  |          |  |
|----------------|--|---------------|--|----------|--|
| Adı – Soyadı:  |  | TC Kimlik No: |  | Telefon: |  |
| Anne/Baba Adı: |  | Adresi:       |  |          |  |
| Doğum Tarihi:  |  |               |  |          |  |

Yukarıda kimlik bilgilerini belirttiğim vefat eden kişiyi kesin olarak teşhis ettim. **İmza:** .....

## ÖLEN KİŞİNİN CESEDİNİN ÇIKARILDIĞI YER HAKKINDA;

- ☐ **EVET**, vefat eden hakkında düzenlenen ..... evrak seri nolu AFETZEDE TAKİP FORMU'nda belirtilen bilgiler **DOĞRUDUR**, **ÖLEN KİŞİ** ..... adresinde bulunan binanın deprem nedeniyle yıkılması sonucu enkaz altından çıkarılmıştır, dedi.
- ☐ **HAYIR**, vefat eden hakkında düzenlenen ..... evrak seri nolu AFETZEDE TAKİP FORMU'nda belirtilen bilgiler **YANLIŞTIR**, **ÖLEN KİŞİ** ..... adresinde bulunan binanın deprem nedeniyle yıkılması sonucu enkaz altından çıkarılmıştır, dedi.

Beyanı okundu, imzası alındı.

Adı – Soyadı:

İmzası:

Tarih:

## Doktor Bilirkişi

## Zabıt Katibi

## OYİ Uzmanı/Kameraman

## Otopsi Teknikeri/Yard. Personel

|               |  |                 |  |               |  |
|---------------|--|-----------------|--|---------------|--|
| Adı – Soyadı: |  | T.C. Kimlik No: |  | Cep Telefonu: |  |
| Adı – Soyadı: |  | T.C. Kimlik No: |  | Cep Telefonu: |  |
| Adı – Soyadı: |  | T.C. Kimlik No: |  | Cep Telefonu: |  |
| Adı – Soyadı: |  | T.C. Kimlik No: |  | Cep Telefonu: |  |

Cumhuriyet savcısı huzurunda yukarıda kimlik bilgileri belirtilen kişiler ile ölü muayene işlemine geçildi.

**Cesedin Ölü Muayenesinde;** Uzun( ) – Orta( ) – Kısa( ) saçlı; Uzun( ) – Orta( ) – Kısa( ) boylu; Zayıf( ) – Normal( ) – Kilolu( ) – Aşırı Kilolu( ) Kadın( ) – Erkek( ) – Cinsiyeti Değerlendirilemeyen( ) – Bebek( ) – Çocuk( ) – Genç( ) – Orta Yaşlı( ) – Yaşlı( ) – İleri Yaşlı( ) cesedin; ceset torbası içerisinde( ) – battaniyeye sarılı( ) – günlük kıyafetleri giyinik halde( ) – çıplak vaziyette( ) olduğu,

Yapılan muayenesinde yaklaşık( ) yaşlarında, ( ) boylarında, ( ) kilosunda, Kahverengi( ) – Siyah( ) – Yeşil( ) – Mavi( ) – Ela( ) Diğer( ..... ) göz renginde, sünnetli( ) – sünnetsiz( ) olduğu, üzerinde toz bulaşı( ) – toprak( ) – moloz parçası( ) – yanık elbise( ) – çamur bulaşı( ) – mevcut olduğu,

Ölü Lekeleri( ) , Ölü Katılığı( ) , Çürüme Bulguları( ) , Mumyalaşma( ) , Sabunlaşma( ) , Kömürleşme( ) olduğu görüldü.

Cesedin üzerinden değerli olduğu düşünülen Küpe( ) , Kolye( ) , Broş( ) , Bileklik( ) , Bilezik( ) , Saat( ) , Diğer( ..... ) eşyalar fotoğflanarak Cumhuriyet Savcılığına( ) , Olay Yeri İnceleme Uzmanına( ) , Zabıt Katibine( ) teslim edildi.

## Yapılan Harici Muayenesinde;

- ☐ Baş bölgesinde yaralanma mevcut; Hafif( ) , Orta( ) , Ağır( ) ☐ Üst ekstremitelerde yaralanma mevcut; Hafif( ) , Orta( ) , Ağır( )
- ☐ Kafatasında kırık mevcut( ) , Yüz kemiklerinde kırık mevcut( ) ☐ Üst ekstremitelerde kemik kırıkları/şekil bozukluğu mevcut; Sağ( ) , Sol( )
- ☐ Boyun bölgesinde yaralanma mevcut; Hafif( ) , Orta( ) , Ağır( ) ☐ Alt ekstremitelerde yaralanma mevcut; Hafif( ) , Orta( ) , Ağır( )
- ☐ Göğüs bölgesinde yaralanma mevcut; Hafif( ) , Orta( ) , Ağır( ) ☐ Alt ekstremitelerde kemik kırıkları/şekil bozukluğu mevcut; Sağ( ) , Sol( )
- ☐ Göğüs bölgesinde bası bulguları mevcut( ) , Kaburga kırıkları mevcut( ) ☐ Amputasyon mevcut; ( )
- ☐ Batın bölgesinde yaralanma mevcut; Hafif( ) , Orta( ) , Ağır( ) ☐ Yanık mevcut; ( )

Aşağıda belirtilen ve gerektiğinde **genetik inceleme ve/veya kimlik tespiti yapılabilmesi amacıyla cesetten alınan örnekler** Cumhuriyet Savcılığına( ) Olay Yeri İnceleme Uzmanına( ) , Zabıt Katibine( ) teslim edildi.

- ☐ Parmak İzi ☐ Ağız İçi Sürüntü Örneği ☐ Kas Örneği ☐ Kan Örneği (EDTA'lı tüp)
- ☐ FTA Kartına Damlatılmış Kan ☐ Diş Örneği ☐ Kemik Örneği ☐ Diğer( ..... )
- ☐ Çürüme nedeniyle parmak izi alınamadı. ☐ Çürüme nedeniyle kan örneği alınamadı.

**Doktor Bilirkişi beyanında;** Cumhuriyet Savcısı huzurunda yapılan ölü muayenesi işlemi neticesinde kişinin ölümünün deprem sonrasında oluşan enkaz altında kalma ile uyumlu nitelikte( ) , çıkan yangın nedeniyle yanma ile uyumlu nitelikte( ) , elektrik çarpması ile uyumlu nitelikte( ) , boğulma/sıvı aspirasyonu ile uyumlu nitelikte( ) ,

- ☐ Kunt genel beden travması ☐ Dekapitasyon( ) , Baş bölgesinde parçalanma ve doku kaybı( )
- ☐ Kafatası kırığı( ) , Beyin kanaması( ) , Beyin doku hasarı( ) ☐ Üst ekstremitelerde amputasyonu; Sağ( ) , Sol( ) , Diğer( )
- ☐ Boyun kırığı( ) , Boyun bölgesinde ezilme( ) ☐ Alt ekstremitelerde amputasyonu; Sağ( ) , Sol( ) , Diğer( )
- ☐ Göğüs bölgesi basısı( ) , Kaburga kırıkları( ) , Mekanik asfiksi( ) ☐ Kan kaybı, İç Kanama( ) , Dış Kanama( )
- ☐ Elektrik akımı geçişine bağlı Yanık( ) , Solunum ve Dolaşım Durması( ) ☐ Yanmaya bağlı Geniş Doku Harabiyeti( ) , Kömürleşme( )
- ☐ Diğer( ..... ) sonucu meydana gelmiş olduğu, **kesin ölüm nedeni tespit edildiğinden klasik otopsi işlemine gerek olmadığı** kanaatindeyim, dedi.
- ☐ Kesin ölüm sebebi tespit edilemediğinden klasik otopsi işlemi yapılmasına gerek olduğu kanaatindeyim, dedi.

## GEREĞİ DÜŞÜNÜLDÜ:

- Cesedin kesin ölüm nedeni tespit edildiğinden klasik otopsi işlemi yapılmasına gerek **OLMADIĞINA**,
- Ölü muayene işlemleri tamamlanmış olması ve cesedin defnedilmesinde sakınca bulunmaması nedeniyle **DEFİN RUHSATI** düzenlenmesine,
- Ölü muayene işlemlerine katılan kişilere sarf kararının işlemlerin neticesinde yazılmasına, karar verilerek ölü muayene tutanağı hazır olanlarca imza altına alınmıştır. .../.../.....

|                       |                                  |                   |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------|
| Cumhuriyet Savcısı:   | Zabıt Katibi:                    | Doktor Bilirkişi: |
| OYİ Uzmanı/Kameraman: | Otopsi Teknikeri/Yard. Personel: | Kimlik Tanığı:    |

**T.C. İÇ İŞLERİ BAKANLIĞI**  
**AFET VE ACİL DURUM YÖNETİMİ BAŞKANLIĞI**

**AFETZEDE TAKİP FORMU**

EVRAK SERİ NO

Görevli/Yetkili Olan Kişinin Bilgileri (Adı - Soyadı, TC kimlik Numarası, Çalıştığı Birim, Sicil No, Telefonu, İmzası)

KAREKOD

Şahit olan kişinin bilgileri (Adı - Soyadı, TC kimlik Numarası, Telefonu, İmzası)

Diğer: .....

KAN ÖRNEĞİ

Bulunduğu yer:

Tarih:

Saat:

Yaş Durumu

Sağlık Durumu

İl:

Adres:

İlçe:

Mh/Köy/Apt:

Adı - Soyadı:

TC:

Tel:

Bebek ☐ Sağlam ☐  
Çocuk ☐ Hafif yaralı ☐  
Genç ☐ Orta yaralı ☐  
Orta yaşlı ☐ Ağır yaralı ☐  
İleri yaşlı ☐ Ölü ☐  
Çok yaşlı ☐ Diğer:.....

PARMAK İZİ

Yakınının

Adı - Soyadı:

Tel:

TC:

Bulan kişinin

Adı - Soyadı:

Tel:

TC:

Teslim alanın

Adı - Soyadı:

Tel:

TC:

Sevk aracının plakası:

Sevk Tarihi:

Sevk Hastanesi:

Bölümü:

2. Sevk aracının plakası:

Sevk Tarihi:

2. Sevk Hastanesi:

Bölümü:

En son tedavi gördüğü hastanenin adı:

Son Durumu: Sağ ☐ Entübe ☐ Yoğun Bakımda ☐ Ölü ☐