EK-2

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

ISYERININ Unvani SGK Sicil No Adresi Faks No Tel No E-posta İşe giriş/periyodik muayene olmayı kabul ettiğimi ve muayene sırasında verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim Calisanin Adi Soyadi: Abmet Toprale Fotograf İmza ÇALIŞANIN: Adı ve Soyadı Topra T.C.Kimlik No 1112839 4002 Yaş Doğum Yeri ve Tarihi 06/11/2001 Cinsiyeti Eğitim Durumu Cocuk Sayısı Medeni Durumu Ev Adresi 0018 Tel No 7007 Mesleği Yaptığı iş (Ayrıntılı olarak tanımlanacaktır) Çalıştığı bölüm META Daha önce çalıştığı yerler (Bugünden geçmişe doğru) Giriş-çıkış tarihi Yaptığı iş İşkolu 2. 3. Özgeçmişi: ARUT Kan grubu Konjenital/kronik hastalık Bağışıklama 10/01/2022 - Tetanoz - Hepatit - Diğer Soy geçmişi: Kardeş Çocuk 0 Baba Anne Sag TIBBİ ANAMNEZ: Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı? Hayır - Balgamlı öksürük - Nefes darlığı - Göğüs ağrısı - Çarpıntı - Sırt ağrısı - İshal veya kabızlık - Eklemlerde ağrı 2. Aşağıdaki hastalıklardan herhangi biri için teşhis konuldu mu? Evet Hayır - Kalp hastalığı - Şeker hastalığı - Böbrek rahatsızlığı - Sarılık - Mide veya on iki parmak ülseri - İşitme kaybı - Görme bozukluğu

Cining in the 11						Fre, II.
- Sinir sistemi hastalığı						
- Deri hastalığı						
- Besin zehirlenmesi						
3. Hastanede yattınız mı?		Hayır	X	Evet ise tanı		
4. Ameliyat oldunuz mu?		Hayır	X	Evet ise neden?		
5. İş kazası geçirdiniz mi	?	Hayır	X	Evet ise ne oldu?		
6. Meslek hastalıkları şüp	hesiyle ilgili					
tetkik veya muayeneye ta	bi tutuldunuz	Hayır	X	Evet ise sonuç	1	
mu?			1	,		
7. Maluliyet aldınız mı?		Hayır	X	Evet ise nedeni ve	oranı	
8. Şu anda herhangi bir te	davi	Цолин	1	Evet ise nedir?		
görüyor musunuz?		Hayır	X			
9. Sigara içiyor musunuz?		Hayır	X			
Bırakmış	ay/yıl ör	ice	,	ay/yıl içmiş		adet/gün iç
Evet				, , , ,		adergun iç
	yıldı	r		adet/g	ün	
10. Alkol aliyor musunuz?		Hayır	X			
	yıl önce			yıl içn	nis	sıklıkla içm
Evet	yıldır				3	SIKIIKIA IÇIII
- Göz - Kulak-Burun-Boğaz - Deri					/	
b) Kardiyovasküler sistem	muavenesi	-				
c) Solunum sistemi muayer	nesi					
ç) Sindirim sistemi muayer	iesi					
d) Ürogenital sistem muaye	enesi	-				
e) Kas-iskelet sistemi muay	renesi			1		
f) Nörolojik muayene				· /		
g) Psikiyatrik muayene						
ğ) Diğer				/		
-TA: / mmHg			-/	/		
-Nb: / dk.			-			
-Boy 167	Kilo				370 7611	
181	TATIO		55		Vücut Kitle	Indeksi
LABORATUVAR BULG	III ARI:					
a) Biyolojik analizler	CEARL.					
- Kan Tahlilleri	HEMOGRAM:	Non	0-01	VC. S)	
İdrar	The Great is	1091	mod	KŞ:		AST:
) Radyolojik analizler	AKCIĞER GRA	FİSİ.		5. (05 .)		ALT:
c) Fizyolojik analizler	THE STATE OF THE S	17101.	-No	ormal		
Odyometre	Norma	0				
SFT	100m	1				
-EKG	Morro	d.				
GÖZ	Armal					
KANAAT VE SONUÇ*: X(alile k			Vardiyalı çalışabilir. 6-	sar	uhen çalışmaya elverişlidi tıyla çalışmaya elverişlidi

İMZA

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarih ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

10,1,22

İş Güvenliği, Eğitim, Risk Analizi, Danışmanlık Hizmet. Tic. Ltd. Şti.

Kayıt Tarihi: 10.01.2022 Onay Tarihi: 11.01.2022

Hastanın Adı Soyadı : AHMET TOPRAK

Cinsiyeti : Erkek

Yaşı : 21

Protokol No : 45639

Sayın Meslektaşım,

P-A Akciğer grafisinin incelenmesinde;

Her iki hemidiyafragma seviyesi ve kontur olarak normal görünümdedir.

Kostodiyafragmatik sinüsler açıktır.

Kalp konturları muntazamdır.

Akciğer alanlarında patoloji tespit edilmemiştir.

Kemik yapıları tabii görünümdedir.



ODYOLOJI DEĞERLENDİRME FORMU

Adı Soyadı

: AHMET TOPRAK

Protokol No

: 34889

Yaş

: 21

Cinsiyet

: Erkek

Tarih

: 10/01/2022

Firma

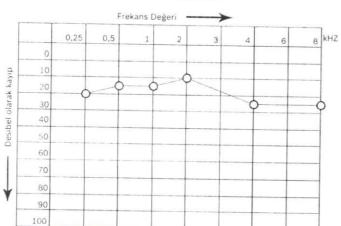
: expert

Odyometre

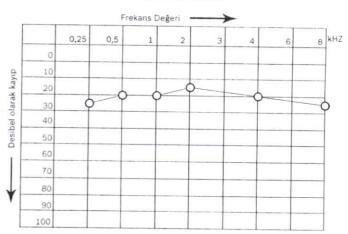
: Amplivox 116 Screening Audiometer

SAF SES EŞİK ODYOGRAMI

SAĞ KULAK



SOL KULAK



250 500 1000 2000 4000 8000

Weber Lat olma					
-------------------	--	--	--	--	--

Hz

Frontal			
Kemik eşiği			

KANI ve TAVSİYELER :

Yapılan odyolojik tetkikte saf ses ortalamaları bakımından; Sağ kulakta işitme eşikleri normal sınırlarda tespit edilmiştir. Sol kulakta işitme eşikleri normal sınırlarda tespit edilmiştir.

(500 SAF SES (-2000 H DRTALAN	z) MALARI
	SAĞ	SOL
KEMİK	0	0
HAVA	13	18

DR. O CAY ELGÜNERIÇOK IŞYERIYHERINI DIPNO 814 (NI DSC NO: 10557 IR DIPNI:1507-19



ORTAK SAĞLIK VE GÜVENLİK BİRİMİ www.osg.com.tr

ÇŞGB-İSGGM Yetki Belgesi Tarih ve No 22.04.2011 - 006 Ver 1.20.07BZ / DATE 202 /08/23 No. 19189

L.	İş Güvenliği, Eğitim	n, Risk Analizi, Dan	ıışmanlık Hizmet. Tic. Ltd	I. Şti.	TREF		VD: Form:
ADI SOYADI :/	AHMET TOPRAK	GÖZ MUAYENE			< 8.>	SPH -2.75 -3.00 -2.75 -2.75	CYL +0.0 +0.0 +0.0 +0.0
CINSIYET :BAY	(TA	RİH: 10.01.2022	AVE	-2.75	
PROTOKOL NO					<1.3	SPH -1.00 -1.00 -0.75	-1.2
L. SNELLEN G				_	A√E	-1.00	-1.2
The same	ş (Gözlüksüz)	Düzeltilmiş (Gözlüklü)		n ()	ó2mm	
Sağ Göz	TAM	Sağ Göz					
Sol Göz	ТАМ	Sol Göz			LKER	*	iex:
Her İki Göz	ТАМ	Her İki Göz			<r> R1 R2</r>	mm 7.99 7.91	D 42.2 42.7
OLUMLU: Görme ile	Yapılan muayenede gö ilgili kusur saptanmam	irme keskinliği her ıştır.	iki gözde tam seviyesin	de saptanmıştır.	AVE CYL	7.95	42.5
• OLUMSU saptanmış	Z : Yapılan muayenede ç tır.	görme keskinliği S	ağ göz , Sol göz	seviyesinde	(15 (1)	mm 8.08 7.90	D 41.3 42.
. RENK GÖRÜ	ıçı.				AVE CYL	7.99	
	•	astı ayırt edebilr v	e fark edebilir yeterlilikte	e olmalıdır."		12 Co. +82-3	,Ltd. 1-442
x OLUMLU: yeterlilikte	Kişi kullanılan renkler a dir.	arasındaki kontrası	tı ayırt edebilir ve fark ed	debilir			
OLUMSUZ değildir.	Z: Kişi kullanılan renkler	arasındaki kontra	ıstı ayırt edebilir ve fark e	edebilir yeterlilikte			

Açıklamalar

Yapılan muayenede görme keskinliği her iki gözde tam seviyesinde saptanmıştır. Kişi kullanılan renkler arasındaki kontrastı ayırt edebilir ve fark edebilir yeterliliktedir.

DR. O CAY ELGÜNERIÇOK IS YERIHA MAN DIPNO: 3514 DIR DISC NO: 10557 IN DIPNO: 1507-10

ÇŞGB-İSGGM Yetki Belgesi Tarih ve No 22.04.2011 - 006

İş Güvenliği, Eğitim, Risk Analizi, Danışmanlık Hizmet. Tic. Ltd. Şti.

Kayıt Tarihi: 10.01.2022

Tetkik:

: Tetanoz Aşısı

Protokol No

: 13371

Hastanın Adı Soyadı : AHMET TOPRAK

Cinsiyeti

: Erkek

Yaşı

Firma Adı

: expert

1. DOZ TETANOZ AŞISI UYGULANMIŞTIR.

Yenikaraman Mah. Sanayi Cad. Asya İş Merkezi No: 138 / C & D Osmangazi/BURSA (Mudanya Yolu - İhsaniye Metro İstasyonu Karşısı) Tel: 0224 262 5710 web:www.osg.com.tr email:bilgi@osg.com.tr

TOPRAK AHMET

Doğum: 6.11.2001(Erkek 20) Test Tarihi:10.01.2022 13:53:29

Osg. Ortak Sağlık Güvenlik birimi

70bpm 100ms Pekseni 111° 857ms 132ms QRS ekseni 90° QRS Tekseni 470

Normal





ÖZEL BİYOTIP LABORATUVARLARI TIBBİ LABORATUVAR TETKİK SONUÇ RAPORU (Laboratuvar Ruhsat No : 158)

T.C.



Hastanın Adı Soyadı:

AHMET OPRAK

TC Kimlik:

Protokol / İşlem No :

001404776 /

Rapor Alma Zamanı:

11.01.202216:16:39

Doğum Tarihi, Cinsiyeti: 6.11.2001, ERKEK

Rapor Numarasi:

525344.88667385.2022

MERKEZ LABORATUVAR

Tetkiki İsteyen:

OSG ORTAK SAĞLIK GÜVENLİĞİ BİRİMİ TİC.LTD.ŞTİ

Tetkik İstem Zamanı: 10.01.2022 17:06:00

Numune Alma Zamanı:

Numune Kabul Zamanı:

10.01.2022 17:16:08

Uzman Onay Zamanı: 10.01.2022 17:38:00

10.01.2022 17:11:05

BİYOKİMYA

TAHLİL ADI GLUKOZ TOKLUK

DEĞER 81

BIRIM

NORMAL DEĞERLERİ

mg/dL 80 - 140

Mikrobiyolaji ve Klinik Mikrobiyoloji Dip. No: 70788

Blyokimya ve Klinik Biyokimya Dip. No: 51157-58338

** Bu sonuçlar sadece incelemesi yapılan numuneler ile ilgilidir. İmzasız ve kaşesiz raporlar geçersizdir.Bu rapor Biyotıp Laboratuvarı'nın yazılı izni olmadan çoğaltılamaz.

Adres: Tel:

0224 242 30 00

Biyotıp Laboratuvarı Fethiye Mah. İnceler Sok. No: 7/A (Yüksek İhtisas Hastanesi Ek Hizmet Binası aralığı) Nilüfer / BURSA Fax: 0224 242 81 00

Web:

www.biyotip.com

E-Posta: bilgi@biyotip.com

IP: 192.168.1.6 | MAC: 2C:F0:5D:14:DF:BB | RAPOR TARIHI: 11.01.2022 16:16:39

Rapor Revizyon No:



T.C. ÖZEL BİYOTIP LABORATUVARLARI TIBBİ LABORATUVAR TETKİK SONUÇ RAPORU (Laboratuvar Ruhsat No: 158)



Hastanın Adı Soyadı:

MERKEZ LABORATUVAR

AHMET OPRAK

525344.88667385.2022

Rapor Alma Zamanı: 11.01.202216:16:39

TC Kimlik :

......

Doğum Tarihi, Cinsiyeti: 6.11.2001, ERKEK

Protokol / İşlem No :

Rapor Numarasi:

001404776 /

Tetkik İstem Zamanı:

Numune Kabul Zamanı:

Tetkiki İsteyen:

OSG ORTAK SAĞLIK GÜVENLİĞİ BİRİMİ TİC.LTD.ŞTİ

10.01.2022 17:06:00 Numune Alma Zamanı:

10.01.2022 17:11:05

10.01.2022 17:16:08 Uzman Onay Zamanı: 10.01.2022 17:38:00

	HEMOGRAM		
TAHLİL ADI	DEĞER	вікім	NORMAL DEĞERLERİ
HEMOGRAM RAPORU			-
OKOSIT	7,25	10^3/µL	4,0 - 11
RITROSIT	5,47	10^6/µL	4,5 - 5,9
IEMOGLOBIN	16,0	g/dl	13 - 17,5
EMATOKR T	47,4	%	40 - 53
ICV	86,5	fL.	76 - 100
СН	29,3	pg	26 - 34
CHC	33,9	g/dL	31 - 36
ROMBOSIT	377	10^3/µL	130 - 400
ENFOSÍT%	22,2	%	15 - 45
ÓTROFÍL%	71,2	%	50 - 75
ONOSIT%	5,1	%	2 - 10
OZÍNOFIL%	1,2	%	0 - 4
AZOFIL %	0,3	%	0 - 1
NFOSIT#	1,61	10^3/µL	1,1 - 3,5
ÓTROFÍL#	5,15	10^3/µL	2.0 - 7.5
ONOSİT#	0,37	10^3/µL	
DZİNOFİL#	0,09	10^3/µL	
ZOFIL#	0,03	10^3/µL	-
DV_CV	12,9	%	10,5 - 14,5
W	15,6		8 - 18
ρV	8,0	fL	7 - 12,4

Uzm. Dr. Yilmaz KARACA Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Dip. No: 70788

Biyokimya ve Klinik Biyokimya Dip. No: 51157-58338

** Bu sonuçlar sadece incelemesi yapılan numuneler ile ilgilidir. İmzasız ve kaşesiz raporlar geçersizdir. Bu rapor Biyotip Laboratuvarı'nın yazılı izni olmadan çoğaltılamaz.

Adres:

Biyotip Laboratuvarı Fethiye Mah. İnceler Sok. No: 7/A (Yüksek İhtisas Hastanesi Ek Hizmet Binası aralığı) Nilüfer / BURSA

Tel:

0224 242 30 00

Fax:

0224 242 81 00 Web:

www.biyotip.com

E-Posta: bilgi@biyotip.com

| IP : 192.168.1.6 | MAC : 2C:F0:5D:14 DF:BB | RAPOR TARIHİ : 11.01.2022 16:16:39

Rapor Revizyon No: