



ADANA SEYHAN 41 NOLU AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ  
DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

EK-5

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
T.C. Kimlik Numarası:	
Adı ve Soyadı:	
Baba Adı:	Cinsiyeti:
Doğum Tarihi:	Telefon Numarası:
Kurumu ve Görevi:	
Rapor Tarihi/Saati:	Rapor No:
Adres:	
ICD KODU VE TANI(LAR):	
BULGU(LAR)*:	
<b>GENEL TIBBİ DEĞERLENDİRME KARARI :</b> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve 10.11.2021 tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda; <input checked="" type="checkbox"/> Hastalığı bulunmadığını bildirir hekim kanaat raporudur. <input type="checkbox"/> Tanı ve bulgular kısmında yer alan hastalıkların bulunduğunu bildirir hekim kanaat raporudur. <input type="checkbox"/> İleri tetkik için üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygundur.	
<b>İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KARARI:***</b> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve 10.11.2021 tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda; <input checked="" type="checkbox"/> 50'den az çalışanı bulunan ve az tehlikeli işyerlerinde çalışmasında sakınca bulunmadığını bildirir hekim kanaat raporudur. <input type="checkbox"/> 50'den az çalışanı bulunan ve az tehlikeli işyerlerinde çalışmasında sakınca bulunduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.	

**Açıklamalar:**

(\*) Bulgular bölümünde kişinin sağlık durumuna göre dikkat edilmesi gerekli görülen hususlar belirtilir.

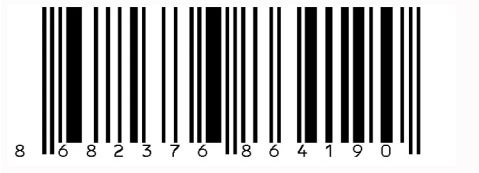
(\*\*) Sadece yivsiz silah ruhsatı başvurularında doldurulur.

(\*\*\*) Sadece iş başvuruları durumunda doldurulur.

(\*\*\*\*) Sadece akli meleke başvuruları durumunda doldurulur.

**Rapor geçerlilik süresi:** 1 (bir) yıldır.

**Rapor Tarihi/Saati:** 10.11.2021 16:38



Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Bu belgenin aslına ilişkin sorgulama <https://erapor.saglik.gov.tr/DogrulamaServisi/> Internet adresinden yapılabilir.