

|  |               | Hayır            | Evet                      |
|--|---------------|------------------|---------------------------|
| - Sarılık  |               | +                |                           |
| - Mide veya on iki parmak ülseri   |               | +                |                           |
| - İşitme kaybı   |               | +                |                           |
| - Görme bozukluğu  |               | +                |                           |
| - Sinir sistemi hastalığı  |               | +                |                           |
| - Deri hastalığı   |               | +                |                           |
| - Besin zehirlenmesi   |               | +                |                           |
| 3. Hastanede yattınız mı?  | Hayır         | +                | Evet ise tanı ?           |
| 4. Ameliyat geçirdiniz mi?   | Hayır         | +                | Evet ise neden ?          |
| 5. İş kazası geçirdiniz mi?  | Hayır         | +                | Evet ise ne oldu ?        |
| 6. Meslek Hastalıkları şüphesi ile ilgili tetkik ve muayeneye tabi tutulduunuz mu? | Hayır         | +                | Evet ise sonuç ?          |
| 7. Maluliyet aldınız mı?   | Hayır         | +                | Evet ise nedir ve oranı ? |
| 8. Şu anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz?                                    | Hayır         | +                | Evet ise nedir ?          |
| 9. Sigara içiyor musunuz?  | Hayır         |                  |                           |
|  | Bırakmış      | .....ay/yıl önce | .....ay/yıl içmiş         |
|  | Evet          | 15 yıldır        | 16 adet/gün               |
| 10. Alkol alıyor musunuz?  | Hayır         |                  |                           |
|  | Bırakmış      | .....yıl önce    | .....yıl içmiş            |
|  | Evet          | 6 yıldır         | 1-2 sıklıkla              |
| <b>FİZİK MUAYENE SONUÇLARI</b>   |               |                  |                           |
| a) Duyu organları  |               |                  |                           |
| - Göz  | fizik muayene |                  |                           |
| - Kulak-Burun-Bogaz  | bulguları     |                  |                           |
| - Deri   | normaldir     |                  |                           |
| b) Kardiyovasküler sistem muayenesi  |               |                  |                           |
| c) Solunum sistemi muayenesi   |               |                  |                           |
| d) Sindirim sistemi muayenesi  |               |                  |                           |
| e) Ürogenital sistem muayenesi   |               |                  |                           |
| f) Kas-iskelet sistemi muayenesi   |               |                  |                           |
| g) Nörolojik muayene   |               |                  |                           |
| g) Psikiyatrik muayene   |               |                  |                           |
| h) Diğer   |               |                  |                           |
| -TA :  | 120 / 80      | mm-Hg            |                           |
| -Nb :  | 75 / dk.      |                  |                           |
| -Boy:  | 180           | Kilo: 80         | Vücut Kitle İndeksi :     |
| <b>LABORATUVAR BULGULARI</b>   |               |                  |                           |
| a) Biyolojik analizler   |               |                  |                           |
| - Kan  | Laboratuvar   |                  |                           |
| - İdrar  | bulguları     |                  |                           |
| b) Radyolojik analizler  | normaldir     |                  |                           |
| c) Fizyolojik analizler  |               |                  |                           |
| - Odyometre  |               |                  |                           |
| - SFT  |               |                  |                           |
| d) Psikolojik testler  |               |                  |                           |
| e) Diğer   |               |                  |                           |

**KANAAT VE SONUÇ \* :**

- 1- Bölge sorumluunu yardımıyla gece / vardiyalı / yüksekte çalışmaya bedenen ve ruhen elverişlidir.
- 2- Olarak değerlendirilir şartı ile çalışmaya elverişlidir

(\*Yapılan muayene sonucunda çalışanın gece veya vardiyalı çalışma koşullarında çalışıp çalışamayacağı ile vücut sağlığını ve bütünlüğünü tamamlayıcı uygun alet teçhizat vs... bulunması durumunda çalışan için bu koşullarla çalışmaya elverişli olup olmadığı kanaati belirtilecektir.)

**Dr. Mehmet CANAN**  
İZMİR OSGB  
İşyeri Hekimi  
Dip. Tes. No: 45955  
Bege No: 11348/95

22 / 4 / 2019

**İMZA**

**Adı ve Soyadı :**

**Diploma Tarih ve No:**

**Diploma Tescil Tarih ve No:**

**İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:**