

9. Sigara içiyor musunuz ?	Evet	2 yıldır adet/gün	Bırakmış yıl önce yıl içmiş adet/gün	Hayır
10. Alkol alıyor musunuz ?	Evet	3 yıldır sıklıkla	Bırakmış yıl önce yıl içmiş sıklıkla	Hayır

FİZİK MUAYENE SONUÇLARI

a) Duyu organları	Kulak Burun Boğaz	Göz	Deri
b) Kardiyovasküler Sistem Muayenesi			
c) Solunum Sistemi Muayenesi			
d) Sindirim Sistemi Muayenesi			
e) Ürogenital Sistem Muayenesi			
f) Kas-İskelet Sistemi Muayenesi			
g) Nörolojik Muayene			
ğ) Psikiyatrik Muayene			
h) Diğer			
i) TA:.....mmHg	Nb:...../Dk.	Boy:.....m	Kilo:.....Kg
Vücut Kitle İndeksi=			

LABORATUVAR BULGULARI

a) Biyolojik analizler	1) Kan	2) İdrar
b) Radyolojik analizler	1) Akciğer Filmi	2) Bel Filmi
c) Fizyolojik analizler	1) Odyometre	2) SFT
d) Psikolojik analizler	e) Diğer	1) EKG 2) Rutin Biyokimya

KANAAT VE SONUÇ

- 1 -işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.
- 2 - şartıyla çalışmaya elverişlidir.

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

(*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.)

İMZA

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarih ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

PERİYODİK MUAYENELER

TARİH:/...../.....	TARİH:/...../.....	TARİH:/...../.....	TARİH:/...../.....	TARİH:/...../.....
KAŞE:	KAŞE:	KAŞE:	KAŞE:	KAŞE:
İMZA:	İMZA:	İMZA:	İMZA:	İMZA:

* İş bu form 20 Temmuz 2013 tarihi ve 28713 sayılı İşyeri Hekimi ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmeliğe göre hazırlanmıştır.