

İşe Giriş/Periyodik Muayene Formu

İŞYERİNİN			
Sicil no/Tarih	04/12/2023		
Unvan			
Adresi			
Tel ve faks			
İŞÇİNİN			
Adı ve Adı Soyadı	AHMET BAKAY (20438076774)		
Cinsiyet	ERKEK		
Eğitim durumu	LİSE MEZUNU		
Medeni durumu	BEKAR		
Ev Adres	BAĞLARÇEŞME MAH 1174 SOK NO:9 D/5 ESENYURT		
Tel	(536) 633 10 60		
Mesleği			
Yaptığı iş			
Çalıştığı bölüm			
Daha önce çalıştığı yerler	Yaptığı iş	Giriş-çıkış tarihi	
1.			
2.			
3.			
Özgeçmişi			
Kan grubu			
Konjenital/kronik hastalık			
Bağışıklama			
- Tetanoz	--		
- Hepatit	--		
- Diğer	--		
Soygeçmişi			
Anne	Baba	Kardeş	Çocuk
VEFAT	VEFAT	7	
TIBBİ ANAMNEZ			
1. Son bir yıl içinde aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini geçirdiniz mi?	Hayır	Evet	Tarih
- Balgamlı öksürük	X		
- Nefes darlığı	X		
- Göğüs ağrısı	X		
- Çarpıntı	X		
- Sırt ağrısı	X		
- İshal veya kabızlık	X		
- Eklemlerde ağrı	X		
- Allerjik reaksiyon	X		
- Diğer (Belirtiniz)	X		
2. Son bir yıl içinde aşağıdaki hastalıklardan herhangi birini geçirdiniz mi?	Hayır	Evet	Tarih
- Kalp hastalığı	X		
- Şeker hastalığı	X		
- Böbrek rahatsızlığı	X		
- Sarılık	X		
- Mide veya oniki parmak ülseri	X		
- İşitme kaybı	X		
- Görme bozukluğu	X		
- Sinir sistemi hastalığı	X		
- Deri hastalığı	X		

3. Son bir yıl içinde hastanede yattınız mı?	Hayır	X	Evet ise tanı	
4. Son bir yıl içinde önemli bir ameliyat geçirdiniz	Hayır	X	Evet ise nedir	
5. Son bir yıl içinde iş kazası geçirdiniz mi?	Hayır	X	Evet ise nedir	
6. Son bir yıl içinde Meslek Hastalıkları	Hayır	X	Evet ise tanı	
7. Son bir yıl içinde Maluliyet aldınız mı?	Hayır	X	Evet ise nedir	
8. Şu anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz?	Hayır	X	Evet ise nedir	
9. Sigara içiyor musunuz?	Hayır			
	Bırakmış		...yıl önceay/yıl içmiş
	Evet	X	adet/gün içmiş
				1 paket/gün
10. Alkol alıyor musunuz?	Hayır	X		
	Bırakmış	ay haftada bir içmiş
	Evet		sıklıkla içmiş
			sıklıkla
11. Madde	Hayır	X		
	Bırakmış	 öncedefa içmiş
	Evet	yıldır	

FİZİK MUAYENE SONUÇLARI

a) Duyu organları	
- Göz	(N)
- Kulak-Burun-Böğaz	(N)
- Deri	(N)
b) Kardiyovasküler sistem muayenesi	(N)
c) Solunum sistemi muayenesi	(N)
d) Sindirim sistemi muayenesi	(N)
e) Ürogenital sistem muayenesi	(N)
f) Kas-iskelet sistemi muayenesi	(N)
g) Nörolojik muayene	(N)
ğ) Psikiyatrik muayene	(N)
h) Diğer	
-TA	110/80 -Hg
-Nb	87 P R/dk
BOY: 1.76	Kilo: 85

LABORATUVAR BULGULARI

a) Biyolojik analizler	
- Kan	
- İdrar	
b) Radyolojik analizler	
c) Fizyolojik analizler	
- Odyometre	
- SFT	
d) Psikolojik testler	
e) Diğer	

KANAAT SONUÇ: HAKEMLİK YAPMASINDA Bİ SAKINCASI YOKTUR.

ÖZEL DAVIOĞLU TIP MERKEZİ
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı

ÖZEL DAVIOĞLU TIP MERKEZİ
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı

