



DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

EK-5

BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik No : 59056145982  
Adı ve Soyadı : VERA GÜNER  
Baba Adı : FUAT  
Cinsiyeti : Kadın  
Doğum Tarihi : 24.05.2002  
Telefon Numarası :  
Adresi : MUHİTTİN MAH. AHMET PRIŞTİNA CAD. NO: 42 İÇ KAPI NO: 2 ÇORLU / TEKİRDAĞ  
Kurumu ve Görevi :  
.....

HEKİM TARAFINDAN YAPILAN MUAYENE

RAPORU DÜZENLEYEN SAĞLIK KURULUŞU : TEKİRDAĞ ÇORLU 86 NOLU AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

RAPOR TARİH VE NO : 08.12.2023 - 20231281532577936e63

GENEL TİBBİ DEĞERLENDİRME KARARI

Yukarıda bilgileri bulunan şahsin düzenlemiş olduğu bilgi formu ve 08.12.2023 tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda;

- Hastalığı bulunmadığı bildirir hekim kanaat raporudur.  
 Tanı ve bulgular kısmında yer alan hastalıkların bulunduğu bildirir tek hekim kanaat raporudur.

ICD KODU VE TANI(LAR) : J45.9-ASTIM, TANIMLANMAMIS

BULGU(LAR)\* : astım tanısı mevcut

170\*\*\*\*\*24  
Dr. EYLEM SUBAŞI  
8.12.2023

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR

GENEL AÇIKLAMALAR:

1. (\*) Bulgular bölümünde kişinin sağlık durumuna göre dikkat edilmesi gereklili görülen hususlar belirtilir. Hekim verdiği karara istinaden yapacağı açıklamaları bulgular kısmında belirtir.
2. (\*\*) Sadece yivsiz silah ruhsatı başvurularında doldurulur.
3. (\*\*\*) Sadece iş başvuruları durumunda doldurulur.
4. (\*\*\*\*) Sadece akıl meleke başvuruları durumunda doldurulur.

Rapor Geçerlilik Süresi: 1 (bir) yıl

Rapor Tarihi / Saati: 8.12.2023 / 15:32

Rapor Tarihi: 8.12.2023



20231281532577936e63

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

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