


## İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

İŞYERİNİN	TUŞBA KONUT İNŞ. TURZ.SAN. VE TİC.LTD.ŞTİ.
Unvanı	
SGK Sicil No	
Adresi	ŞEMSİBEY OSB MAH. AHTAMAR CADDESİ NO:17 TUŞBA VAN
Tel No	0542-222-4543
Faks No	
E-posta	tusbateks@gmail.com

İşe giriş/periodyok muayene olmayı kabul ettiğini ve muayene sırasında verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.

Çalışanın: MUHAMMET TAYFAN  
Adı Soyadı: ENSAR  
İmza: 

FOTOĞRAF

CALIŞANIN	MUHAMMET TAYFAN
Adı ve Soyadı	ENSAR
T.C.Kimlik No	11249816710
Doğum Yeri ve Tarihi	27.09.2002
Cinsiyeti	ERKEK
Eğitim Durumu	LİSE
Medeni Durumu	
Ev Adresi	5379429865
Tel No	TEKSTİL
Mesleği	ORTACI
Yaptığı iş(Ayrıntılı olarak tanımlanacaktır):	ORTACI
Çalıştığı bölüm	
Daha önce çalıştığı yerler (Bugünden geçmişse doğru):	Yaptığı iş
İşkolu	Giriş-çıkış tarihi

ÖZGEÇMİŞİ	
Kan grubu	-
Konjenital/kronik hastalık	YOK
Bağışıklama	
Tetanoz	EVET
Hepatit	EVET
Diğer	

SOY GEÇMİŞİ	
Anne:	FERİDE
Baba:	SERACETTİN
Kardeş:	
Çocuk:	

TIBBİ ANAMNEZ	
Hayır: <input type="checkbox"/> Evet: <input type="checkbox"/>	

1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?

Balgamlı öksürük	: <input type="checkbox"/>	Göğüs ağrısı	: <input type="checkbox"/>	Sırt ağrısı	: <input type="checkbox"/>	Eklemelerde ağrı	: <input type="checkbox"/>
Nefes darlığı	: <input type="checkbox"/>	Çarpıntı	: <input type="checkbox"/>	İshal veya kabızlık	: <input type="checkbox"/>		

2. Aşağıdaki hastalıklardan herhangi biri için teşhis konuldu mu?

Kalp hastalığı	: <input type="checkbox"/>	Sarılık	: <input type="checkbox"/>	Görme bozukluğu	: <input type="checkbox"/>	Besin zehirlenmesi	: <input type="checkbox"/>
Şeker hastalığı	: <input type="checkbox"/>	Mide veya on iki parmak ülseri	: <input type="checkbox"/>	Sinir sistemi hastalığı	: <input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/>			
Böbrek rahatsızlığı :	<input type="checkbox"/>	İşitme kaybı: <input type="checkbox"/>	Deri hastalığı: <input type="checkbox"/>
3. Hastanede yattınız mı?	Hayır: <input type="checkbox"/>	Evet ise tanı :	3. Bu analize
4. Ameliyat oldunuz mu?	Hayır: <input type="checkbox"/>	Evet ise neden? :	3. Bu analize
5. İş kazası geçirdiniz mi?	Hayır: <input checked="" type="checkbox"/>	Evet ise ne oldu? :	
6. Meslek hastalıkları şüphesi ile ilgili tetkik veya muayeneye tabi tutulduunuz mu?			
Hayır: <input checked="" type="checkbox"/> Evet ise sonuç? :			
7. Maluliyet aldınız mı?	Hayır: <input checked="" type="checkbox"/>	Evet ise nedeni ve oranı :	
8. Şu anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz?	Hayır: <input checked="" type="checkbox"/>	Evet ise nedir? :	
9. Sigara içiyor musunuz?	Hayır: <input checked="" type="checkbox"/>	bırakmış ... ay/yıl önce	... ay/yıl içmiş
	Evet : <input type="checkbox"/>	... yıldır	... adet/gün içmiş
10. Alkol alıyor musunuz?	Hayır: <input checked="" type="checkbox"/>	bırakmış .... yıl önce	... yıl içmiş
	Evet : <input type="checkbox"/>	... yıldır	... sıklıkla içmiş
<b>FİZİK MUAYENE SONUÇLARI</b>			
a) Duyu organları	Göz: <input type="checkbox"/>	Kulak-Burun-Boğaz: <input type="checkbox"/>	Deri: <input type="checkbox"/>
b) Kardiyovasküler sistem muayenesi			
c) Solunum sistemi muayenesi			
ç) Sindirim sistemi muayenesi			
d) Ürogenital sistem muayenesi			
e) Kas-iskelet sistemi muayenesi			
f) Nörolojik muayene			
g) Psikiyatrik muayene			
ğ) Diğer	TA : .../...	... mmHg	Nb: .../dk
	Boy: 1.78	Kilo: 56	Vücut kitle indeksi:
<b>LABORATUVAR BULGULARI</b>			
a) Biyolojik analizler	Kan : N	İdrar:	
b) Radyolojik analizler			
c) Fizyolojik analizler	Odyometre: N	SFT :	
ç) Psikolojik testler	AK(N)		
d) Diğer			
<b>KANAAT VE SONUC(*)</b>			
1-	... içinde bedenlen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.		
2-	... şartıyla çalışmaya elverişlidir.		
14.6.2022			
(*) 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 :	DR. Mehmet Emin LAYIK		
Diploma tarih ve no :	DP.T.N. : 149504		
İşyeri hekimliği belgesi tarih ve no :	14776		