

EVDE EĞİTİM KARARI İÇİN



EK-5 -Durum Bildirir Sağlık Kurul Rapor Formatı

EK-5

Hastane/Kurum
Amblemi

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/
.....MESUL MÜDÜRLÜĞÜ

Sağlık Bakanlığı
Hastaneleri için
Bakanlık
Amblemi

DURUM BİLDİRİR SAĞLIK KURULU RAPORU

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı-Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Baba Adı :	Muayene Tarihi Saati:
Doğum Tarihi	Poliklinik/Servis:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor İstek Nedeni :	Rapor Tarihi:
Tel:	Rapor No:
Adres:	

FİZİKİ MUAYENE BULGULARI:

LABORATUVAR TETKİK/GÖRÜNTÜLEME
SONUÇLARI:

ICD KODU VE TANI(LAR):

KARAR:

*

HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA
HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA

Açıklama:

*Hekim sayısı durum bildirir raporun niteliğine göre belirlenecek olup, hekim imza adedi daha az veya fazla olabilir.

TANI KALDIRMA VE EĞİTSEL TEDBİR İÇİN



EK-6 Durum Bildirir Tek Hekim Raporu Formatı

EK- 6

Kurum Amblemi

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/
..... MESUL MÜDÜRLÜĞÜ/
..... İLİ TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ/
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Sağlık Bakanlığı
Amblemi

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

VERİLME NEDENİ:

SPOR LİSANSI YİVSİZ AV TÜFEĞİ AKLI MELEKE

KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb.) VERİLMEK ÜZERE

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı ve Soyadı:	T.C. Kimlik Numarası:
Baba Adı:	Cinsiyeti:
Doğum Tarihi:	Tel:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor Tarihi:	Rapor No:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR)/ BULGU(LAR):
AKLI MELEKE RAPORU İÇİN MİNİ MENTAL TEST SONUCU:
KARAR : <input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda engel bir durumu olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur. <input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda ileri tetkik için üst basamak bir sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygundur.

HEKİM-KAŞE-İMZA

Not: Önceden alınmış olan eğitsel tedbir kararının kaldırılması ve destek eğitim kararı olmadan resmi tedbir alınması için kullanılır.