Sağlık Bakanlığı Birimleri için Bakanlık Amblemi

Hastane/Kurum Amblemi

……………. HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/

……………..MESUL MÜDÜRLÜĞÜ/

…….İLİ …….TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ …. AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

**İSTİRAHAT RAPORU**

|  |
| --- |
| BAŞVURU SAHİBİNİN: |
| Adı-Soyadı: | T.C. Kimlik No: |
| Baba Adı :  | Muayene Tarihi: |
| Doğum Tarihi: | Poliklinik/Servis: |
| Sosyal Güvencesi/ Kurumu: | Online Protokol No: |
| Sicil No: | Rapor Tarihi: |
| Tel: | Rapor No: |
| Adres:  |

|  |
| --- |
| ICD KODU VE TANI(LAR) : |

\*

|  |
| --- |
| KARAR : ..…/..…/..… den ..…/..…/..… tarihine kadar istirahatlidir. ..…/..…/..… tarihinde;  çalışır.  kontrol önerilir.  |

|  |
| --- |
| AÇIKLAMA:  |

\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hekim-Kaşe-İmza | Hekim-Kaşe-İmza | Hekim-Kaşe-İmza |

**Açıklama:**

\* Memurlara tek hekim raporu ile bir defada en çok on gün rapor verilebilir. Raporda kontrol muayenesi öngörülmüş ise kontrol muayenesi sonrasında tek hekim tarafından en çok on gün daha rapor verilebilir.

\*\*Tek hekimle düzenlenecek raporlarda bir hekimin kaşe ve imzası yeterli kabul edilecektir.