

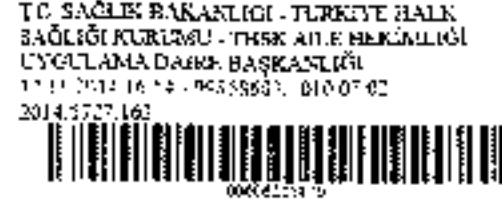


Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı



Sayı : 99858683/010.07.02
Konu : Sağlık Raporlarının Düzenlenmesi

MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞINA

İlgi: 05.11.2013 tarihli 2013.5679.121915/010 sayılı yazınız.

Bilindiği üzere birinci basamak sağlık hizmetlerinde, farklı kurum ve kuruluşlardan ilgili mevzuat kapsamında istenen değişik türde sağlık raporlarının düzenlenmesinde standardizasyonun sağlanması, aile hekimlerinin yetki ve sorumlulukları dışındaki sağlık raporu taleplerinin önüne geçilmesi amacıyla bazı düzenlemeler yapılarak ilgide kayıtlı yazınız ile görüşlerinize sunulmuştur.

İlgili kurum/kuruluşların görüşleri dikkate alınarak yapılan nihai düzenlemeler ekte sunulan Bakanlığımızın 26.09.2014 tarih ve 2014/29 sayılı Genelgesinde yer almıştır.

Bu kapsamda birinci basamak sağlık hizmet sunucularında düzenlenecek "Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu", üst hukuk normları ile tanınlanmış (askerlik yoklaması, sürücü belgesi vb.) formlar haricinde Genelge eki ek-5'de yer alan formata düzenlenecek olup bu raporu almak için müracaat edecek kişilerin öncelikle, www.tlshk.gov.tr adresinden, aile sağlığı merkezlerinden ve toplum sağlığı merkezlerinden temin edecekleri Genelge eki ek-6'da yer alan "Kişisel Sağlık Bilgi Formu"nu doldurup imzalamaları gerekmektedir. Birinci basamak sağlık kuruluşlarına imzalanmış "Kişisel Sağlık Bilgi Formu" ile başvurmayan kişilerin muayeneleri yapılmayacak, rapor düzenlenmeyecektir.

Yazınız ekinde sunulan söz konusu Genelgenin ilgili kurum ve kuruluşlarınıza tebliği hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Prof. Dr. Seçil ÖZKAN

Bakan a.
Kurum Başkanı

EK: 2014/29 Sayılı Genelge (Sağlık Raporlarının Düzenlenmesi)

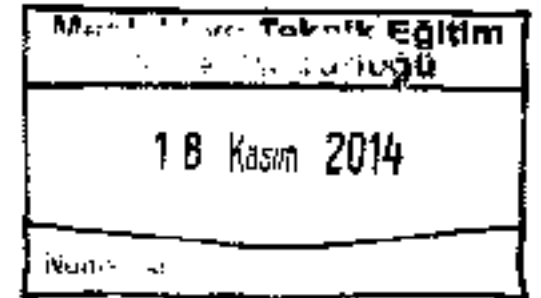
DAĞITIM:

Gereği:

İç İşleri Bakanlığına, Adalet Bakanlığına,

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına,

Gençlik ve Spor Bakanlığına, Milli Eğitim Bakanlığına



Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Başkan Yardımcılığı Aile Hekimliği Uygulama Daire Başkanlığı

A★ hlı bilgi için: D.KURTOĞLU, Tabip 0 312 5655906 demet.kurtoglu@saglik.gov.tr



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - SAĞLIK HİZMETLERİ
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - SOSYAL GÜVENLİK
UYGULAMALARI DAİRESİ BAŞKANLIĞI
26.09.2014 10:26 - 23642684/010.99 - 2014.5-09.873
00005131361

Sayı : 23642684/010.99
Konu : Sağlık Raporlarının
Düzenlenmesi Hk.

GENELGE
2014/..29

İlgi: 30.05.2011 tarih ve 23874 (2011/39) sayılı Genelge.

Bakanlığımıza yapılan başvurulardan; sağlık kurum ve kuruluşlarımızda verilen sağlık raporlarının (sağlık kurul raporu ve tek tabip raporu) düzenlenmesinde tereddütler hâsıl olduğu anlaşılmıştır. Bu nedenle uygulamada birliğin sağlanabilmesi için e-rapor uygulamaları da göz önünde bulundurularak sağlık kurulu raporu, istirahat raporu ve birinci basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek tek hekim raporlarına yönelik usul ve esasların belirlenmesine ihtiyaç duyulmuştur.

Raporların Düzenlenmesi, Tasdiki ve Rapor Formatına İlişkin Açıklamalar:

1. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı hastaneler, üniversite hastaneleri, diğer kamu kurumlarına ait sağlık kurum ve kuruluşları ile Bakanlığımızca ruhsatlandırılmış özel hastaneler, özel tıp merkezleri ve birinci basamak sağlık hizmet sunucuları:

- a) İlaç Kullanım Raporunu (Ek-1)'de yer alan rapor formatına,
- b) Tıbbi Malzeme Raporunu (Ek-2)'de yer alan rapor formatına,
- c) Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporlarını, (Ek-3)'de yer alan rapor formatına,
- ç) İstirahat Raporlarını, (Ek-4)'de yer alan rapor formatına,

Uygun olarak düzenleyecektir. Ancak, üst hukuk normları ile formatı özellikle tanımlanan (Engelli Sağlık Kurulu Raporu vb.) durum bildirir raporlar için mevzuatında belirtilen formata göre rapor düzenlenecektir. Ayrıca devlet memurlarına düzenlenecek istirahat raporları için 29.10.2011 tarihli ve 28099 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanan Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık Raporları ile Hastalık ve Refakat İznine İlişkin Usul Ve Esaslar Hakkında Yönetmelik hükümlerine uyulacaktır. İş Göremezlik Belgesi (raporu), Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığınca belirtilen usul, esas ve formata göre düzenlenecektir.

2. Adli Rapor formatı ve adli raporların tanziminde Bakanlığımızca yayımlanan 2005/143 sayılı Adli Tabiplik Hizmetlerinin Yürütülmesi konulu Genelgede belirtilen esas ve formatlara uyulacaktır. Bu genelgenin güncellenmesi halinde uygulama yeni hükümlere göre yürütülecektir.

3. Birinci basamak sağlık hizmet sunucularında düzenlenecek Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu formatı düzenlenerek iş bu genelge ekine (Ek-5) konulmuştur. Bu rapor formatı (Ek-5) birinci basamak sağlık hizmet sunucularında istisnasız uygulanacaktır. Ancak üst hukuk normları ile tanımlanan (askerlik yoklaması, sürücü belgesi vb.) formlar belirtilen formata göre düzenlenecektir.

Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı Rızgarlı Cad. Piyano Sok. No: 7 Kat: 3 Ulus/ANKARA
Tel: 0312 3240127

* İmtih bilgi için: Ersin KARABULUT

4. Başvuru sahibi tarafından beyan edilmeyen ya da hekim fiziki muayenesi sırasında belirti ve bulgusuna rastlanamayan çeşitli hastalık ve rahatsızlıkların saptanması için ileri laboratuvar, görüntüleme tetkiklerinin yapılması gerekli değildir. Muayene tarihinde başvuru sahiplerinin haricen sağlam bulunmaları, tam sağlıklı olduklarını göstermez ve raporun düzenlenmesi sonrasında saptanabilecek hastalık ve rahatsızlıkların raporun düzenlendiği tarihte ortaya çıktığının kanıtı sayılamaz. Ayrıca, kişilerin beyan ettiği ya da fizik muayene ile saptanan hastalık veya rahatsızlıkların ileri tetkik ve tedavi gerektirmesi durumunda kişiler ilgili sağlık kurum/kuruluşlarına yönlendirilir.

5. Genelge eki Ek-5'te yer alan "Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu'nun" birinci basamak sağlık hizmet sunucularında düzenlenmesinde aşağıdaki hükümler geçerlidir:

a) Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu almak için birinci basamak sağlık hizmet sunucularına müracaat edecek kişiler, öncelikle aile sağlığı merkezlerinden ve toplum sağlığı merkezlerinden veya www.tlshk.gov.tr adresinden Genelge eki Ek- 6'da yer alan, "Kişisel Sağlık Bilgi Formu" temin edecektir. Başvuru sahibinin bu formda sağlık durumuna (hastalık, şikâyet, aile öyküsü vb.) ilişkin bilgilerin yer aldığı alanları doldurup imzalaması gerekmektedir. Başvuru sahibi 18 yaş altında ise form, velileri veya yasal temsilcileri tarafından imzalanacaktır. Birinci basamak sağlık kuruluşlarına imzalanmış "Kişisel Sağlık Bilgi Formu" ile başvurmayan kişilerin muayeneleri yapılmayacak, rapor düzenlenmeyecektir.

b) "Kişisel Sağlık Bilgi Formu" aile hekimleri tarafından aile hekimliği biriminde muhafaza edilecektir.

c) Sağlık Bakanlığına bağlı birinci basamak sağlık hizmet sunucularında düzenlenen raporlar için kişilerden ücret talep edilmeyecektir.

6. Birinci basamak sağlık hizmet sunucuları tarafından düzenlenen tek hekim raporları, AİBS (Aile Hekimliği Bilgi Sistemi) programı üzerinden, rapor verilme nedenine uygun şekilde elektronik olarak düzenlenerek çıkartılacaktır.

7. Tüm raporlar elektronik ortamda düzenlenerek istenilmesi halinde imzalı şekilde hasta ya verilecektir. Ayrıca rapordaki verilerin USVS (Ulusal Sağlık Veri Sözlüğü) ve diğer ilgili standartlara uygun bir biçimde Sağlık-NET üzerinden Bakanlığımıza gönderilmesi zorunludur.

8. Elektronik olarak düzenlenen raporlar, elektronik imza çalışmaları tamamlanuncaya kadar bir çıkışı alınarak düzenleyen hekim/hekimlerin ıslak imza ve kaşesinden sonra arşivlenecektir. Sağlık kurumları bünyesinde sağlık raporu düzenlenmesi ve onaylanması amacıyla ayrı birimler oluşturulmayacak ve belirli günler ayrılmayacaktır.

9. Bu genelge eki rapor formatına uygun olarak düzenlenen raporlar için hastalardan ve raporu düzenleyen sağlık kurum ve kuruluşlarından, Sağlık Uygulama Tebliği ve ilgili mevzuatında belirtilmeyen başkaca herhangi bir bilgi ve belge aslı veya fotokopi ilave edilmesi talep edilmeyecek, gereksiz bürokratik işlemlere sebebiyet verilmeyecek ve hastalar mağdur edilmeyecektir.

10. Rapor formatında raporun tedavi edilen kişiye ait olup olmadığının tespiti amacıyla "T.C Kimlik Numarası" hanesi yer almakta olup, ayrıca hastanın fotoğrafının bulunmasına gerek yoktur.

11. İş bu genelge tarihinden önce ilgili kayıtlı genelge uyarınca ve önceki rapor formatlarına göre düzenlenmiş raporlar süresi bitimine kadar geçerli olacaktır.

12. İlaç kullanımı raporları, Sağlık Uygulama Tebliğ'in 4.1.3- İlaç kullanımına esas sağlık raporlarının düzenlenmesi maddesinde belirtilen hükümler çerçevesinde elektronik ortamda düzenlenecek ve bu raporlar başhekimlik tarafından elektronik ortamda onaylanacaktır.

13. SUT'ta özel düzenleme bulunan ilaç ve tıbbi malzemelerin reçete ve raporları, SUT'ta belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde düzenlenecektir.

Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı Rüzgarlı Cad. Plevne Sok. No: 7 Kat: 3 Ulus/ANKARA
Tel: 0312 3210127

✱ mtlı bilgi için: Ersin KARABULUT

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

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 7f501592-036e-4957-9343-dc69f015f49b kodu ile erişebilirsiniz.

14. İlaç kullanım raporlarında, SUT ve eki listelerde özel düzenleme yapılmış ilaçlar hariç olmak üzere, ilaç dozlarının belirtilmesi şart olmayıp, etken madde adının yazılması yeterli olacaktır. Sağlık raporuna etken madde adının yazılmasının yeterli olduğu ilaçlar için hastanın kullanacağı ilacın etken madde miktarı ve günlük kullanım dozu reçete ile düzenlenecektir.

15. İlaç ve tıbbi malzeme kullanım raporları, ilgili hekimce raporda aksi belirtilmedikçe SUT'ta öngörülen en uzun süre olan iki yıl boyunca geçerlidir. Ancak, hekimin ilgili ilaç ve malzemeyi daha kısa süreli kullanımını gerekli gördüğü durumlarda, "etken madde" ve "malzeme" isminin yanına o ilaç ve tıbbi malzeme için kullanım raporunun geçerli olmasını istediği süreyi yazması yeterlidir.

16. Hasta kimlik bilgileri veya ilaç adına ilişkin yazım hataları ile SUT hükümlerine göre eksikliği bulunan (ilacın kullanım dozu, etken madde, kullanım süresi, ilgili hekim onayı veya tedavi şeması, ICD-10 kodu) sağlık raporları, bu düzeltmelerin aslına sadık kalmak kaydıyla; uzman hekim raporlarında, raporun çıktığı hastanede raporu düzenleyen hekim tarafından (bu hekimin bulunmaması halinde aynı branştan hekim), sağlık kurulu raporlarında ise raporda yer alan hekimlerden biri tarafından yapılması, raporlar elektronik ortamda düzenlenmiş ise; bu düzeltmelerin başhekimlik tarafından elektronik ortamda onaylanması koşuluyla, düzeltmeye esas reçete tarihinden itibaren rapor süresinin sonuna kadar geçerlidir.

17. Aile hekimliği sözleşmesi imzalayan aile hekimliği uzmanı ve diğer uzman hekimler aldıkları eğitim dâhilinde ilaç ve tıbbi malzeme kullanım raporları düzenleyebilecektir. Bu hususta Halk Sağlığı Müdürlüklerince gerekli tedbirler alınacaktır.

18. Sağlık hizmet sunucularınca düzenlenen ilaç, üçlü heyet, durum bildirir, istirahat, tıbbi malzeme vb. raporlar ile sağlık kurumlarınca düzenlenen diğer sağlık kurulu raporları ile tek tabip raporlarında üst hukuk normları ile zorunlu tutulan haller dışında mühür ve başhekim onayı aranmayacaktır. Başhekim onay ve mühür işlemleri dışında kalan uygulamalara (kayıt, arşivleme, vb.) aynen devam edilecektir.

19. 08.01.2002 tarihli ve 4736 sayılı Kanun'un 1 inci maddesinin birinci fıkrası hükmü gereği, muaf tutulacaklara ilişkin değişiklik yapılması hakkında 31.05.2013 tarihli ve 28663 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan, Bakanlar Kurulu Kararına istinaden;

a) Türk Silahlı Kuvvetleri eğitim kurumlarına alınacak askeri öğrenci adayları, ilk defa işe başlayacak olan muvazzaf ve sözleşmeli subay/astsubay adayları, uzman jandarma ve uzman erbaş adayları ve sözleşmeli er/erbaş adaylarından istenilecek sağlık kurulu raporları ile Emniyet Genel Müdürlüğü eğitim kurumlarına alınacak öğrenci adayları ve ilk defa işe başlayacak olan Emniyet Hizmetleri Sınıfı adaylarından istenilecek sağlık kurulu raporları için Bakanlığımıza bağlı sağlık hizmeti sunucularında verilen sağlık hizmetlerinden ücret alınmaz.

b) Kamu kurum ve kuruluşlarınca ilgili mevzuatı gereğince görevde bulunan personel ile askeri öğrencilerden talep edilen sağlık raporları için bu kişilerin kurumlarından alacakları resmi yazı ile başvurmaları halinde Bakanlığımıza bağlı sağlık hizmeti sunucularında verilen sağlık hizmetlerinden ücret alınmaz.

c) Bakanlar Kurulu Kararı kamu personellerini kapsamaktadır. Hizmet alımı amacıyla yapılan sözleşmeler gereğince yüklenici aracılığıyla çalıştırılanlar ise kamu personeli olarak değerlendirilemez. Bu kişilerden sağlık raporlarına yönelik işlemlerden ücret talep edilir.

20. Bakanlar Kurulu kararlarına istinaden ücretsiz olarak düzenlenmesi gereken sağlık raporlarına ilişkin giderlerin muhasebeleştirilmesi aşağıda belirtilen kurallara göre yapılacaktır;

Sağlık raporlarına ait giderler, ilgili sağlık tesisi tarafından faturalandırılmayıp, ilgili ayın sonunda icmalleri oluşturularak sağlık tesisinin bağlı bulunduğu döner sermaye saymanlığına gönderilecektir. İlgili döner sermaye saymanlığı ise, aşağıda belirtilen muhasebe kaydını Tek Düzen Muhasebe Sisteminde yapacaktır.

Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı Rüzgarlı Cad. Plevne Sok. No: 7 Kat: 3 Ulus/ANKARA
Tel: 0312 3240127

✱ ıntılı bilgi için: Ersin KARABULUT

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

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 7F5H1592 036e 4987 8b13 dc694015149b kodu ile erişebilirsiniz.

-Borçlu Hesap

994.05- Faturalandırılmayan Sağlık Kurulu Raporu Tahakkukları

-Alacaklı Hesap

995.05- Faturalandırılmayan Sağlık Kurulu Raporu Tahakkukları

Uygulamanın Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönermeliği Sağlık Kurulları ve Kamu Sağlık Hizmetleri Satış Tarifesi Usul ve Esasları Sağlık Kurulu Raporlarının Ücretlendirilmesi bölümünde yer alan hükümler ile yukarıda vurgulanan esaslara uygun olarak yürütülmesi ve ilgi Genelgenin yürürlükten kaldırıldığıının, ilgili tüm sağlık kurum ve kuruluşlarına tebliği hususunda;

Gereğini önemle arz ve rica ederim.

Prof. Dr. Eyüp GÜMÜŞ

Bakan a.

Müsteşar

Ekler:

1. İlaç Kullanım Rapor Formatı
2. Tıbbi Malzeme Rapor Formatı
3. Durum Bildirir Rapor Formatı
4. İstirahat Rapor Formatı
5. Birinci Basamakta Düzenlenecek Durum Bildirir
Tek Hekim Rapor Formatı
6. Kişiyeye Ait Sağlık Bilgileri Formu

DAĞITIM:

Gereği:

81 İl Valiliğine
(İl Sağlık Müdürlüğü)

Bilgi için:

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkanlığına
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlığına
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığına
Maliye Bakanlığına
(Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü)
Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığına
Türk Eczacılar Birliğine

Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı Rüzgarlı Cad. Plevne Sok. No: 7 Kat: 3 Ulus/ANKARA
Tel: 0312 3240127

✱ irtih bilgi için: Ersin KARABİLLİT

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

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 7(501592-036e-4987-9543-dc69f015f49b) kodu ile erişebilirsiniz.

Hastane
Amblemi/Kurum
Amblemi

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/
.....MESUL MÜDÜRLÜĞÜ/
..... İLİTOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ.....AİLE HEKİMLİĞİ
BİRİMİ

Sağlık
Bakanlığı
Birimleri için
Bakarlık
Amblemi

İLAÇ KULLANIM RAPORU

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı-Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Baba Adı:	Muayene Tarihi:
Doğum Tarihi:	Poliklinik:
Sosyal Güvencesi/ Kurumu:	Online Protokol No:
Sicil No:	Rapor No:
GSS Provizyon No:	Rapor Başlangıç ve Bitiş Tarihi:
Adres:	

ICD KODU VE TANILAR)*:

İLAÇLAR** :

Hastanın yukarıda belirtilen hastalığı ile ilgili sıralanan etken maddeli ilaçlarını süre ile kullanması gerekmektedir.

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

Açıklama:

* Tebliğ eki "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesine (Ek-4/D) uygun olmayan tanı ve ilaç eşleşmelerinde hastaya reçete edilen ilaçlar, katkı payından muaf olmayacaktır.

** İlaçların etken madde ismi yazılacaktır.

*** Hekim sayısı ilacın niteliğine göre belirlenecek olup, hekimin imza adedi daha az veya fazla olabilir. (Tek hekimli düzenlenecek raporelerde bir hekimin kaşe ve imzası yeterli kabul edilecektir.)

Hastane
Amblemi/Kurum
Amblemi

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

Sağlık Bakan ığı
Birimleri için
Bakanlık
Amblemi.

TIBBİ MALZEME RAPORU

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı-Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Baba Adı:	Muayene Tarihi:
Doğum Tarihi:	Poliklinik:
Sosyal Güvencesi/ Kurumu:	Online Protokol No:
Sicil No:	Rapor No:
GSS Provizyon No:	Rapor Başlangıç ve Bitiş Tarihi:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR):

KARAR :

Hastanın yukarıda belirtilen hastalığı ile ilgili sıralanan malzemeyi süre ile kullanması gerekmektedir.

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

Açıklama:

* Hekim sayısı tıbbi malzemenin niteliğine göre belirlenecek olup, hekim imza adedi daha az veya fazla olabilir. (Tek hekimle düzenlenecek raporlarda bir hekimin kaşe ve imzası yeterli kabul edilecektir.)

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:
Doğum Tarihi	Poliklinik/Servis:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor İstek Nedeni :	Rapor Tarihi:
Tel:	Rapor No:
Adres:	

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.

Hastane/Kurum
Amblemi

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

Sağlık Bakanlığı
Birimleri için
Bakanlık
Amblemi

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:

**

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

Açıklama:

* Memurlara tek hekim raporu ile bir defada en çok on gün rapor verilebilir. Raporla 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.

Kurum Amblemi

.....İLİTOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
.... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Sağlık Bakanlığı
Amblemi**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU****VERİLME NEDENİ:**

SPOR LİSANSI ☐ YIVSİZ AV TÜFEĞİ ☐ AKLİ 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):

AKLİ MELEKE RAPORU İÇİN MİNİ MENTAL TEST SONUCU:

KARAR :

- ☐ Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda engel bir durumu olmadığını bildirir hekim karaset raporudur.
- ☐ 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



İli

TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

EK-6

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM RAPORU İÇİN
KİŞİYE AİT SAĞLIK BİLGİ FORMU

Tarih : ___ / ___ / ___

RAPOR İSTEK NEDENİ:

SPOR LİSANSI ☐ YIVSİZ AV TUFEĞİ ☐ AKLİ MELEKE ☐ KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb.) VERİLMEK ÜZERE ☐Bu form kişinin kendisi/yasal temsilcisi, 18 yaş altında ise velisi/yasal temsilcisi tarafından doldurularak imzalanacaktır.
Gözlük kullanıyorsanız muayeneye gözlük ile gelmeniz gerekmektedir.

Aile Bilgileri		
Adı Soyadı: _____ / _____ T.C. Kimlik : _____		
Medeni Durumu: Evli ☐ Bekar ☐ Boy: _____ Kilo: _____ Doğum Tarihi: _____ / _____ / _____		
Öğrenim Durumu: İlk orta-lise ☐ yüksek okul ve üzeri ☐ okur yazar ☐ okur yazar değil ☐		
Mesleği: _____ Öğrenci ise Okulu-Sınıfı: _____ Kan Grubu: _____ Telefon No: _____		
Adres: _____		
Aile bireylerinin/yakın akrabalarının sağlık durum bilgileri		
Alerji	Var / Açıklayınız:	Yok
Kas, eklem, tendon hastalıkları		
50 yaşından önce ani/nedeni belirlenemeyen ölüm		
Kalp hastalığı nedeniyle ani ölüm		
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları (verem, brucella, mantar, hepatit vb.)		
Kronik hastalık- kanser (kalp-damar, böbrek hastalığı, tansiyon, şeker hastalığı, guatr, astım, KOAH vb.)		
Ruhsal hastalık		
Başvuru sahibinin sağlık durum bilgileri		
Duyu organları	Evet/Açıklama	Hayır
Göz: Görme kusuru, gece körlüğü, şaşılık, göz tansiyonu, çift görme, renk körlüğü vb.		
Kulak: İşitme güçlüğü, kaybı, kulak ağrısı, akıntı, çınlama vb.		
Kalp-damar sistemi / Kan hastalıkları		
Kalp/kapak hastalıkları, kalp yetmezliği, ritim bozukluğu vb. hastalıklar		
Egzersiz, spor yaparken herhangi bir şikayeti: göğüs rahatsızlık, ağrı, sıkışma, baskı hissi, çarpıntı, dudaklarda morarma, baş dönmesi, bayılma vb.		
Çabuk yorulma, bayılma		
Kan basıncı (tansiyon) düşüklüğü/yüksekliği		
Anemi (kansızlık), hemofili vb. hastalıklar		
Yaralanma ve kesiklerde (uzun süren) kanama, sık burun kanaması vb.		
Solunum sistemi		
Astım, KOAH vb. hastalıklar		
Nefes darlığı, öksürük, balgam çıkarma vb.		
Sindirim Sistemi ve Metabolizma		
Çölyak, Ülser, bağırsak hastalıkları vb.		
Karın ağrısı, ishal, kabızlık...		
Düzenli olarak alınan gıda takviyesi, uygulanan diyet		
Kas-İskelet Sistemi		
Kas, eklem, tendon ve romatizmal hastalıkları		
Kas güçsüzlüğü, kramp, ağrı, hareket kısıtlılığı		

	Evet/Açıklama	Hayır
Sinir Sistemi		
Felç, sara (epilepsi), bunama vb. hastalıklar		
Ellerde titreme, vücudun herhangi bir yerinde uyuşma karıncalanma, güç-his kaybı vb.		
Sık ve şiddetli baş ağrısı, baş dönmesi, titreme, denge kaybı		
Enfeksiyon Hastalıkları		
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları: Verem, cüzzam, bruceella, mantar, hepatit (A-B-C...) vb.		
Sık geçirilen enfeksiyon hastalıkları: Bademcik, kulak, idrar yolu iltihabı vb.		
Bağırsak paraziti: solucan, kurt, şerit vb.		
Hormonal durum		
Şeker, guatr vb. hastalıklar		
Sık idrar, çok su içme, ellerde titreme vb.		
Genito-üriner sistem		
Kronik böbrek yetmezliği, nefrit, taş ve kistik hastalıklar vb.		
Sık idrara çıkma, idrar yaparken yanma, akıntı vb.		
İnmemiş testis (7 yaş altı çocuklar için)		
Ruh sağlığı		
Otizm, dikkat bozukluğu, hiperaktivite, depresyon, şizofreni vb. hastalıklar		
Diğer		
Düzenli olarak alınan ilaç- tedavi		
Gıda, ilaç, böcek vb. alerji öyküsü		
Spor/trafik/ev kazası öyküsü		
Ameliyat öyküsü		
Karaciğer, böbrek vb. organ yetmezliği, diyaliz		
Varsa kanser tanısı		
Vücutta şişlik (koltuk altında, kasıklarda, boyunda), morluk		
Son zamanlarda aşırı kilo kaybı, iştahsızlık		
Diş ve diş eti sorunu (çürük vb.)		
Cabuk sinizlenme		
Uyku öncesi ve/veya uyanırken uykusuzluk vb. uyku problemleri		
Sigara, alkol, çay, kahve vb. alışkanlıklar		
Kullanılan cihazlar, protezler: Gözlük/lens, işitme cihazı, ortez, protez (kalça-diz) vb.		
İşitme, görme, ortopedik, zihinsel, ruhsal engellilik durumu		

Bu bölümü "Spor Lisansı İçin Sağlık Raporu" almak isteyenler dolduracaktır:

Spor Dalı: _____ Spor Kulübü: _____ En Son Muayene Tarihi / Kurum Adı: _____ / _____

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuştur ve doğrudur. Eksik/yanlış verdiğim bilgilerden dolayı sağlığım ile ilgili gelişebilecek problemlerin sorumluluğu bana aittir.

Başvuru Sahibinin/Yasal Temsilcisinin

18 yaş altında ise velisinin/Yasal temsilcisinin

Adı Soyadı : _____ / _____

Adı-soyadı: _____ / _____

İmza : _____

İmza : _____

Sağlık durumunuzun değerlendirilmesi sonucu gerek duyulursa bazı tetkikler istenebilir veya ilgili branşlardan doktorların muayenesi için hastaneye gönderilebilirsiniz.

Not: Bu form, sağlık raporlarının düzenlenmesine ilişkin genel beyan formu olup yaşa ve cinsiyete özel durumları kapsayacak şekilde hazırlanmıştır. Formda yer alan kişisel ve sağlık bilgilerinizin gizliliği ve mahremiyeti esas olup kayıt altına alınan bu bilgiler, ilgili mevzuatla izin verilen haller dışında veya kişilerin açıkça rızası alınmaksızın, kurum, kuruluş ve üçüncü kişilerle paylaşılmayacaktır.