

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

Sağlık Bakanlığı  
Amblemi

### DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

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

|  |
|--|
| <b>ICD KODU VE TANI(LAR):</b>  |
| <b>BULGU(LAR):*</b>  |
| <b>GENEL TIBBİ DEĞERLENDİRME KARARI :</b><br>Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda;<br><input type="checkbox"/> Hastalığı bulunmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.<br><input type="checkbox"/> Tanı ve bulgular kısmında yer alan hastalıkların bulunduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.<br><input type="checkbox"/> İleri tetkik için üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygundur.                                     |
| <b>YİVSİZ SİLAH RUHSATI KARARI:**</b><br>Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda;<br><input type="checkbox"/> Psikolojik, nörolojik veya fiziki rahatsızlıklar bakımından yivsiz silah kullanmasında sakınca <u>bulunmadığını</u> bildirir hekim kanaat raporudur.<br><input type="checkbox"/> Psikolojik, nörolojik veya fiziki rahatsızlıklar bakımından yivsiz silah kullanmasında sakınca <u>bulunduğunu</u> bildirir hekim kanaat raporudur. |

**İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KARARI:\*\*\***

Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve \_\_\_\_\_ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda;

50'den az çalışanı bulunan ve az tehlikeli işyerlerinde çalışmasında sakınca bulunmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

50'den az çalışanı bulunan ve az tehlikeli işyerlerinde çalışmasında sakınca bulunduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.

**AKLİ MELEKE KARARI:\*\*\*\***

Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve \_\_\_\_\_ tarihinde yapılan muayenesi sonucunda;

Kişinin tıbben işlem yapma ehliyetinin olduğu ve akli melekesinin yerinde olduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.

Kişinin tıbben işlem yapma ehliyetinin olmadığını ve akli melekesinin yerinde olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

**Açıklamalar:**

(\*) Bulgular bölümünde kişinin sağlık durumuna göre dikkat edilmesi gerekli görülen hususlar belirtilir.

(\*\*) Sadece yivsiz silah ruhsatı başvurularında doldurulur.

(\*\*\*) Sadece iş başvuruları durumunda doldurulur.

(\*\*\*\*) Sadece akli meleke rapor başvuruları durumunda doldurulur.

(\*\*\*\*\*) Rapor geçerlilik süresi **1(bir)** yıldır.

Rapor Tarihi:



HEKİM ADI SOYADI  
T.C. KİMLİK NO

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. Bu belgenin aslına ilişkin sorgulama <https://erapor.saglik.gov.tr/DogrulamaServisi/> internet adresinden yapılabilir.