

KAZAN

EK-2

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

5/22

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

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

Ad / Soyad: Abdulkadir Bilgiç

İmza:

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Abdulkadir Bilgiç

T.C.Kimlik No: 4357103612

Doğum Yeri ve Tarihi: Bulakyük / Kırıkkale 01.01.1991

Cinsiyeti: ♂

Eğitim Durumu: İlkokul

Medeni Durumu: Bekar Çocuk Sayısı: —

Ev Adresi: Sarıkadın mah. Öztürk cad. No 7A/24

Tel No: 5526219271

Mesleği:

Yaptığı iş: Kazanık 2. Etajı

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu: ARh+

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne: Sey

Baba: Sey

Kardeş: 3

Çocuk: —

TIBBİ ANAMNEZ :

1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?

Hayır

Evet

- Balgamlı öksürük
- Nefes darlığı
- Göğüs ağrısı
- Çarpıntı
- Sirt ağrısı
- İshal veya kabızlık
- Eklemlerde ağrı

Hayır

2. Aşağıdaki hastalıklardan herhangi biri için teşhis konuldu mu?

Hayır

Evet

- Kalp hastalığı
- Şeker hastalığı
- Böbrek rahatsızlığı
- Sarılık
- Mide veya on iki parmak ülseri
- İşitme kaybı
- Görme bozukluğu
- Sinir sistemi hastalığı
- Deri hastalığı
- Besin zehirlenmesi

Hayır

3. Hastanede yattınız mı?

Hayır

Evet ise tanı.....

4. Ameliyat oldunuz mu?

Hayır

Evet ise neden?.....

5. İş kazası geçirdiniz mi?

Hayır

Evet ise ne oldu?.....

6. Meslek hastalıkları şüphesi ile ilgili tetkik veya muayeneye tabi tutulduunuz mu?

Hayır

Evet ise sonuç.....

7. Maluliyet aldınız mı?

Hayır

Evet ise nedeni ve oranı.....

8. Şu anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz?

Hayır

Evet ise nedir?.....

9. Sigara içiyor musunuz?

Hayır

Bırakmışay/yıl önce

.....ay/yıl içmiş

.....adet/gün içmiş

Evetyıldır

.....adet/gün

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmışyıl önce

.....yıl içmiş

.....sıklıkla içmiş

Evetyıldır

.....sıklıkla

FİZİK MUAYENE SONUÇLARI :

a) Duyu organları.

- Göz

- Kulak-Burun-Boğaz

- Deri

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: 130/80 mmHg

-Nb: 85 / dk.

-Boy: 176

Kilo: 72 kg

Vücut Kitle İndeksi:

LABORATUVAR BULGULARI :

a) Biyolojik analizler.

- Kan

- İdrar

b) Radyolojik analizler.

c) Fizyolojik analizler.

- Odyometre

- SFT

ç) Psikolojik testler.

d) Diğer.

KANAAT VE SONUÇ :

1- Kaynak İşçisiişinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- şartıyla çalışmaya elverişlidir.

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarih ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

16-05-2022
...../...../20....

PERİYODİK MUAYENELER

(Bu kısma, meslek hastalıkları da dikkate alınarak periyodik muayene sonuçları yazılacaktır. Periyodik muayenede yapılan tetkiklerin sonuçları rapor ekinde bulunacaktır.)

<p>1.Periyodik Muayene:</p> <p>TA...../..... mm/Hg Nb/dk Kilo:.... kg Fiziki Muayene Sonuçları:</p> <p>Laboratuvar Bulguları:</p> <p>.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur./...../20.....</p>	<p>2.Periyodik Muayene:</p> <p>TA...../..... mm/Hg Nb/dk Kilo:.... kg Fiziki Muayene Sonuçları:</p> <p>Laboratuvar Bulguları:</p> <p>.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur./...../20.....</p>
<p>3.Periyodik Muayene:</p> <p>TA...../..... mm/Hg Nb/dk Kilo:.... kg Fiziki Muayene Sonuçları:</p> <p>Laboratuvar Bulguları:</p> <p>.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur./...../20.....</p>	<p>4.Periyodik Muayene:</p> <p>TA...../..... mm/Hg Nb/dk Kilo:.... kg Fiziki Muayene Sonuçları:</p> <p>Laboratuvar Bulguları:</p> <p>.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur./...../20.....</p>