

## İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

## İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

SAC PROFİL DEMİR ÇELİK  
SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.  
İvedik OSB Mah.1473 Cad.No:15-17  
Yeni Mahalle ANKARA  
Tel:0312 395 7 222-Fax:0312 394 7 484  
Ulusal Vergi Dairesi:120 044 74 66

Soray  
3/22

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

Ad / Soyad: Aslan Süfiİmza: [Signature]

Fotoğraf

## ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Aslan SüfiT.C.Kimlik No: 76653694868Doğum Yeri ve Tarihi: Aterbeyce 10.10.1987Cinsiyeti: ErkekEğitim Durumu: LiseMedeni Durumu: BekarÇocuk Sayısı: 0Ev Adresi: 2076 cad. 14/5Tel No: 05550470614Mesleği: Fitness - AKKYaptığı iş: Yardımcı

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu:

Konjenital/kronik hastalık: Ø

Bağışıklama:

- Tetanoz: +

- Hepatit:

- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne: EXBaba: SKardeş: 4Çocuk: Ø

COVID-19 tanısı ile  
Geçmişte evde iş  
fürü hareketinde  
halms, sorun  
olmamış.  
Brentech Zdrav (Ø)

## TIBBİ ANAMNEZ :

1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?

Hayır

Evet

- Balgamlı öksürük
- Nefes darlığı
- Göğüs ağrısı
- Çarpıntı
- Sırt ağrısı
- İshal veya kabızlık
- Eklemelerde ağrı

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

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 tutuldu musunuz?

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

Bırakmış .....ay/yıl önce

.....ay/yıl içmiş

.....adet/gün içmiş

Evet .....yıldır

.....adet/gün

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmış .....yıl önce

.....yıl içmiş

.....sıklıkla içmiş

Evet .....yıldır

.....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: 120/80 mmHg  
-Nb: 68 / dk.  
-Boy: 175 . 81 kg

Azın yetersiz ve çok tehlikeli izlerde, Gece Gece

Vücut Kitle İndeksi:

## LABORATUVAR BULGULARI :

- a) Biyolojik analizler.  
- Kan  
- İdrar  
b) Radyolojik analizler.  
c) Fizyolojik analizler.  
- Odyometre  
- SFT  
ç) Psikolojik testler.  
d) Diğer.

Yetersiz Gece Gece

## KANAAT VE SONUÇ :

1- KARNAKCI .....işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- ..... şartıyla çalışmaya elverişlidir.

...../...../20...

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarih ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

Dr. Mehmet UÇKUN  
İşyeri Hek. Sert. No: 1317-91  
Dip. No: 1687 Tescil No: 29295

30/03/2022

## PERİYODİK MUAYENELER

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

<p><b>1.Periyodik Muayene:</b></p> <p>TA <u>120/80</u> mm/Hg Nb <u>85</u> /dk Kilo <u>82</u> kg Fiziki Muayene Sonuçları: <u>Kona Bbb</u></p> <p>Laboratuvar Bulguları: <u>Kona Bbb</u></p> <p><u>Kaynak İtemi</u> .....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur. Dr. Ayhan ÇİĞER İşyeri Hek. Sert. No: 18769/06 Dip.No: 1623 Tescil No: 58243 <u>29.06.22</u> ...../...../20.....</p>	<p><b>2.Periyodik Muayene:</b></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><b>3.Periyodik Muayene:</b></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><b>4.Periyodik Muayene:</b></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>



EĞİTİME İLİŞKİN BİLGİLER			
No	Eğitim Konuları	Tarih	Süre
1	Çalışma mevzuatı ile ilgili bilgiler	10.02.2022	4 Saat
2	Çalışanların yasal hak ve sorumlulukları		
3	İş kazası ve meslek hastalığından doğan hukuki sonuçlar		
4	İşyeri temizliği ve düzeni		
5	Meslek hastalıklarının sebepleri		
6	Hastalıktan korunma prensipleri ve korunma tekniklerinin uygulanması		
7	Biyolojik ve psikososyal risk etmenleri		
8	Tütün ürünlerinin zararları ve pasif etkilenim		
9	İlk yardım		
10	İş kazalarının sebepleri ve korunma prensipleri ile tekniklerinin uygulanması		
11	Kimyasal, fiziksel ve ergonomik risk etmenleri	11.02.2022	8 Saat
12	Elle kaldırma ve taşıma		
13	Parlama, patlama, yangın ve yangından korunma		
14	İş ekipmanlarının güvenli kullanımı		
15	Ekranlı araçlarla çalışma		
16	Elektrik, tehlikeleri, riskleri ve önlemleri		
17	Güvenlik ve sağlık işaretleri		
18	Kişisel koruyucu donanım kullanımı		
19	İş sağlığı ve güvenliği genel kuralları ve güvenlik kültürü		
20	Tahliye ve kurtarma		
21	Yapı işlerinde tehlikeler, riskler ve önlemler		
22	Trafik kuralları ve güvenli sürüş teknikleri		
23	Malzeme güvenlik bilgi formları		
24	Kapalı ortamda çalışma		
25	Kaynakla çalışma		
26	Yüksekte çalışma		
27	Covid-19 yayılma yolları, belirtileri ve alınacak önlemler		
28	Hijyen Eğitimi		