

EK-2  
İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

3/22

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: Geybullah Bayramov

İmza:

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Bayramov Geybullah  
T.C.Kimlik No: 93040266118  
Doğum Yeri ve Tarihi: Azerbaycan - 28.08.1980  
Cinsiyeti: ♂  
Eğitim Durumu: Lisans  
Medeni Durumu: Bekor Çocuk Sayısı: 1  
Ev Adresi: Huzar mah 1133-206 K=1/21 Çarbağ  
Tel No: 05525800194 Ank  
Mesleği: Dış Ticaret Memarı  
Yaptığı iş: Dış Ticaret Memarı  
Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu : Yaptığı iş: Giriş-çıkış tarihi:

1.  
2.  
3.

Özgeçmişi :

Kan grubu: O Rh (+)

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama: 1 (Bir) doz Brintech 951 olmuştur

- Tetanoz:  
- Hepatit:  
- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne: Bay

Baba: Bay  
Dm

Kardeş: 1

Çocuk: —

**TIBBİ ANAMNEZ :**

1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?

Hayır  Evet

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

Hand Bgl

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

Hand Bgl

3. Hastanede yattınız mı?

Hayır  Evet ise tan  Analiz nedenine atılmış

4. Ameliyat oldunuz mu?

Hayır  Evet ise neden?  Torosilektomi ameliyatı olmuş

5. İş kazası geçirdiniz mi?

Hayır  Evet ise ne oldu? .....

6. Meslek hastalıkları şüphesi ile ilgili tetkik veya muayeneye tabi tutuldu 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  Bırakmış .....ay/yıl önce .....ay/yıl içmiş .....adet/gün içmiş

Evet 7-8 yıldır 8-9 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: 85 /dk.

-Boy: 179 Kilo: 73 kg

Vücut Kitle İndeksi:

**LABORATUVAR BULGULARI :**

a) Biyolojik analizler.

Kan

- İdrar

b) Radyolojik analizler.

c) Fizyolojik analizler.

- Odyometre

- SET

ç) Psikolojik testler.

d) Diğer.

**KANAAT VE SONUÇ :**

1-.....Diy. Necdet Hemran.....işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- ..... şartıyla çalışmaya elverişlidir.

28.03.2022 ...../...../20...

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarihi: No: 243

İşyeri Sağlık Belgesi Tarih ve No:

