

CATIL

EK-2

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

5/22

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

Ad / Soyad: Berkem Serimlier

İmza:



Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı:

Berkem Serimlier

T.C.Kimlik No:

22535436246

Doğum Yeri ve Tarihi:

Ankara 29.06.1992

Cinsiyeti:

Erkek

Eğitim Durumu:

İlkokul

Medeni Durumu:

Bekar

Çocuk Sayısı:

—

Ev Adresi:

Cankaya M. Değir Sok. Pınarhan ANK

Tel No:

05598402906

Mesleği:

Yaptığı iş:

CNC operatör yardımcısı

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu:

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne :

Sap

Baba :

Sap

Kardeş :

2

Çocuk: —

HT

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

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 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

Bırakmışay/yıl önce

Evet 15.....yıldır

.....ay/yıl içmiş

20.....adet/gün

.....adet/gün içmiş

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmışyıl önce

Evetyıldır

.....yıl içmiş

.....sıklıkla

.....sıklıkla içmiş

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: 100/80 mmHg

-Nb: 85 / dk.

-Boy: 192 Kilo: 90 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- ENC Operatör Yardımcısı işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- şartıyla çalışmaya elverişlidir.

Adı ve Soyadı: Dr. Ayhan ÇİĞER
Diploma Tarih ve No: 11.05.2002

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

