

EK-2  
İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

6/22

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: Erdal Kızılc

İmza:

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Erdal Kızılc

T.C.Kimlik No: 444 972 81 740

Doğum Yeri ve Tarihi: Kirikkale - 05-04-1977

Cinsiyeti: ♂

Eğitim Durumu: Ortaokul

Medeni Durumu: Evli

Çocuk Sayısı: 2

Ev Adresi: Marmar Edirnek Mah. Jemal 26/10

Tel No: 05061468314

Mesleği: Kandıra İstasyonu

Yaptığı iş: Kandıra İstasyonu

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu: A Rh (+)

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

g(=e) Sinovial arbi olms.

Soy geçmişi:

Anne: Sağ

Baba: Sağ

Kardeş: 2

Çocuk: 2

## 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

*Konu BİB*

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

*Konu BİB*

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

Bırakmış

...10 ay/yıl önce

20 ay/yıl içmiş

30 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: 85 / dk.

-Boy: 175 Kilo: 78. 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 2022 .....işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- ..... şartıyla çalışmaya elverişlidir.

20.06.2022

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

Adı ve Soyadı: CİĞER  
Diploma No: 18109198  
Diploma Tarih ve No: 18.06.2022  
Dip. No: 18109198  
İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

Yapılan muayene sonucunda çalışanın gece veya vardiyalı çalışma koşullarında çalışıp çalışamayacağı ile vücut sağlığını ve bütünlüğünü tamamlayıcı uygun alet teçhizat vs. bulunması durumunda çalışan için bu koşullarla çalışmaya elverişli olup olmadığı kanaati belirtilecektir.

