

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

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

Ad / Soyad: Hakan Metiner MENEK Fotoğrafİmza: 

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Hakan MENERMENEKT.C.Kimlik No: 25475238758Doğum Yeri ve Tarihi: Ankara 07.03.1970Cinsiyeti: ErkekEğitim Durumu: İlkokulMedeni Durumu: EvliÇocuk Sayısı: —Ev Adresi: Yarın Sella Mh 10.Cad. 567. Sk. 6B/11 Genç Arnavutluk Sit.Tel No: 05544063723

Mesleği:

Yaptığı iş: Çocuk Çeritme İşçisi

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:

Soy geçmişi:

Anne : HTBaba : HTKardeş : 2Çocuk: —

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

.....ay/yıl içmiş

.....adet/gün içmiş

Evet 10 yıldır

3-6 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: 120 / 80 mmHg

-Nb: 85 / dk.

-Boy: 181 Kilo: 97 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-..... işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- şartıyla çalışmaya elverişlidir.

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarihi ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

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>

İŞ SAĞLIĞI ve GÜVENLİĞİ
EK-2 TEMEL EĞİTİM BELGESİ

İşyeri Unvanı: Ayyıldız Sac Profil Demir Çelik San. ve Tic. Ltd. Şti.
Katılımcının Adı ve Soyadı: **Hakan METİMERMEKEL**
Katılımcının Görev Unvanı: **Soför**
Tarih: **21.07/2021 - 02.08/2021**
Eğitim Süresi: 8 Saat / 8 Saat (Toplam: 16 Saat)
Eğitim Şekli: Örgün

Yukarıda adı ve soyadı yazılı çalışan, Çalışanların İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerinin Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik kapsamında verilen iş sağlığı ve güvenliği eğitimlerini başarıyla tamamlayarak bu eğitim belgesini almaya hak kazanmıştır.

Rafet KARAHASANOĞLU
İş Güvenliği Uzmanı
Belge No: 146591

Selim AYTAC
SAC PROFİL DEMİR ÇELİK
İşyeri Hekimi
SAC PROFİL DEMİR ÇELİK
İşyeri Hekimi
İvedik OSB 70111473 Cad.No:15-17
Yenişehir / A N K A R A
Tarih: 12.08.2021 Fax:0312-3947484

Ayhan ÇİĞER
İşyeri Hekimi
Sertifika No: 18109/98

Eğitimi Veren Kurumun Unvanı: Asseçkin İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitim Dan. ve Müh. Hiz. A.Ş. / OSGB

EĞİTİME İLİŞKİN BİLGİLER

No	Eğitim Konuları	Tarih	Süre
1	Çalışma mevzuatı ile ilgili bilgiler	01.07/2021	8 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	İlkyardım		
10	İş kazalarının sebepleri ve korunma prensipleri ile tekniklerinin uygulanması		
11	Kimyasal, fiziksel ve ergonomik risk etmenleri	02.08/2021	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	Kaynakla çalışma		
25	Yüksekte çalışma		
26	Covid-19 yayılma yolları, belirtileri ve alınacak önlemler		
27	Hijyen Eğitimi		