

Fatih.  
+

EK-2

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: Hüsrevin Özalpın.....

İmza:

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Hüsrevin Özalpın

T.C.Kimlik No: 14623421546

Doğum Yeri ve Tarihi: Ankara/Keçiören 04.12.2001

Cinsiyeti: Erkek

Eğitim Durumu: orta okul

Medeni Durumu: Bekar

Çocuk Sayısı: —

Ev Adresi: merkez mah. Akosya sokak. 8/3 Pınarlar/Ankara

Tel No: 0542 225 3497

Mesleği: CNC Operatör

Yaptığı iş: CNC

Çalıştığı bölüm: CNC

Daha önce çalıştığı yerler: kormet makine Oturma FAX

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu: AB Rh+

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz: + 1 yıl

- Hepatit: -

- Diğer: + 3 doz Covid

Soy geçmişi:

Anne: 507

Baba: 67

Kardeş: 5

Çocuk: 0

## 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

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

Evet .....yıldır

.....ay/yıl içmiş

.....adet/gün

.....adet/gün içmiş

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmış .....yıl önce

Evet .....yıldır

.....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: 109 mmHg  
-Nb: Adk.  
-Boy: 170 Kilo: 60 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-..... *CAVC Operatörüne Çalıştırma* ..... işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- ..... şartıyla çalışmaya elverişlidir.

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarih ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

**Dr. Ayhan Türkoğlu ÇİĞER**  
İşyeri Hek. Ser. No: 18109/98  
Dip.No: 1523 Tescil No: 58243

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

## PERİYODİK MUAYENELER

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

### 1.Periyodik Muayene:

TA 120/80 mm/Hg Nb 85 /dk Kilo: 60 kg  
Fiziki Muayene Sonuçları:

Normal Bilgi

Laboratuvar Bulguları:

Normal Bilgi

.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur.

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

### 3.Periyodik Muayene:

TA...../..... mm/Hg Nb ...../dk Kilo:.... kg  
Fiziki Muayene Sonuçları:

Laboratuvar Bulguları:

.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur.

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

### 2.Periyodik Muayene:

TA...../..... mm/Hg Nb ...../dk Kilo:.... kg  
Fiziki Muayene Sonuçları:

Laboratuvar Bulguları:

.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur.

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

### 4.Periyodik Muayene:

TA...../..... mm/Hg Nb ...../dk Kilo:.... kg  
Fiziki Muayene Sonuçları:

Laboratuvar Bulguları:

.....işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur.

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