

EK-2

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

5000

İŞYERİNİN :

Unvanı:

SGK Sicil No:

Adresi:

Tel No:

Faks No:

E-posta:

SAC PROFİL DEMİR DELİK
SAN. VE TİC. LTD. STİ.
İvedik OSB Mah.1473 Cad.No:15-17
Yeni Mahalle ANKARA
Tel:0312 395 7 222 Fax:0312 394 7 484
Ulus Vergi Dairesi:126 044 74 66

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

Ad / Soyad: İsmail Gurbanov

İmza:

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: İsmail GURBANOV

T.C.Kimlik No: 11226210128

Doğum Yeri ve Tarihi: Atarbeycan 12.03.1980

Cinsiyeti: Erkek

Eğitim Durumu: Lisans / Bilkent

Medeni Durumu: Evli Çocuk Sayısı: 2

Ev Adresi: Pınarlık sok. 2008. sk 10/A Etiler/Beşiktaş/Şişli

Tel No: 0312 066 8150

Mesleği:

Yaptığı iş: Metal İşçisi

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi: ARH(+)

Kan grubu:

Konjenital/kronik hastalık: Ø

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne :

Baba :

Kardeş :

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

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

Bırakmışay/yıl önce

Evetyıldır

.....ay/yıl içmiş

.....adet/gün

.....adet/gün içmiş

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmışyıl önce

Evetyıldır

.....yıl içmiş

.....sıklıkla

.....sıklıkla içmiş

Besin Zehirlenmesi
" " "

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: 72 / dk.
-Boy: 176, 76 Kilo..... 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 Tarih ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

Dr.Mehmet UÇKUN
İşyeri Hek.Sert.No:317-91
Dip.No:1687 Tescil No:29295

30/03/2022

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

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.

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: TA. <u>120/80</u> mm/Hg Nb <u>85</u> /dk Kilo: <u>76</u> kg Fiziki Muayene Sonuçları: <u>Normal Bula</u></p> <p>Laboratuvar Bulguları: <u>Normal Bula</u> <u>Metil Dopamina</u></p> <p>Dr. Ayhan T. / Dip. No: 1523 / Test. No: 56243işinde bedenen çalışmasında sağlık yönünden sakınca yoktur. <u>23/06/22</u></p>	<p>2.Periyodik Muayene: 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: 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: 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: İsrail GURBANOV
Katılımcının Görev Unvanı: Gezer Köprü Vınc Operatörü
Tarih: 10.02.2022 / 11.02.2022
Eğitim Süresi: 4 Saat / 8 Saat (Toplam: 12 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.

Lokman GÜNAYDIN
İş Güvenliği Uzmanı
Belge No: 44734

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

Selim AYTAÇ GEMİR ÇELİK
İşveren Vekili LTD. ŞTİ.
Y e n i D e n i z L i n e
L i n e : 0 5 3 1 7 9 1 1 7 7
T e l : 0 3 1 2 3 9 9 5 2 4 4
F a x : 0 3 1 2 3 9 4 7 4 8 4
A n a B l o k N o : 1 5 1 7
A r a B l o k N o : 7 4 8 4

Mehmet UÇKUN
İşyeri Hekimi
Sertifika No: 5317/91

SARAY

EĞİTİME İLİŞKİN BİLGİLER		No	Eğitim Konuları	Tarih	Süre
4 Saat	10.02.2022	1	Çalışma mevzuatı ile ilgili bilgiler		
		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	Hastalıklardan korunma prensipleri ve korunma tekniklerinin uygulanması		
		7	Biyojik ve psikososyal risk etmenleri		
		8	Tütün ürünlerinin zararları ve pasif etkilendirme		
		9	İlk yardım		
		10	İş kazalarının sebepleri ve korunma prensipleri ile tekniklerinin uygulanması		
8 Saat	11.02.2022	11	Kimyasal, fiziksel ve ergonomik risk etmenleri		
		12	Elle kaldırma ve taşıma		
		13	Parlama, patlama, yangın ve yangından korunma		
		14	İş ekipmanlarının güvenli kullanımı		
		15	Ekranlı araçlarla çalışma		
		16	Elektrik, tehlikeler, 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	Kapalı ortamda çalışma		
		25	Kaynakla çalışma		
		26	Yüksekte çalışma		
		27	Covid-19 yayılım yolları, belirtileri ve alınacak önlemler		
		28	Hijyen Eğitimi		