

Karen-epu2

EK-2

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

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: Mehmut Topkan

İmza: Mehmut Topkan

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Mehmut Topkan

T.C.Kimlik No: 102 75614 396

Doğum Yeri ve Tarihi: Apri / Patnos - 07-05-2001

Cinsiyeti: ♂

Eğitim Durumu: Ortaokul

Medeni Durumu: Bekar

Çocuk Sayısı: 2

Ev Adresi: Fakirler cad

Tel No: 05376316205

Mesleği: metel Deprama

Yaptığı iş: İtmani

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu: O Rh (-)

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz:

- Hepatit:

- Diğer:

2(iki) Biyotech arabi işletim)

Soy geçmişi:

Anne: ŞŞ

Baba: ŞŞ

Kardeş: Ş

Çocuk: —

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

Hand Bglar

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

Hand Bglar

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 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

Bırakmışay/yıl önce

.....ay/yıl içmiş

.....adet/gün içmiş

Evet 3-4 yıldır

8-9adet/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: 169

Kilo: 38 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- Metin Papirama (Hemşire) işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- şartıyla çalışmaya elverişlidir.

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarihi ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:

Dr. Ayhan...
İşyeri Hekimliği Belgesi
Dip. No: 1523

07.02.2022
...../...../20...

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...../..... 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.....

3.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.....

İŞ SAĞLIĞI ve GÜVENLİĞİ
EK-2 TEMEL EĞİTİM BELGESİ

1997

İşyeri Unvanı: Ayyıldız Sac Profil Demir Çelik San. ve Tic. Ltd. Şti.

Katılımcının Adı ve Soyadı: Mahmut TAŞKIN

Katılımcının Görev Unvanı: .

Tarih: 07.02.2022 / 08.02.2022

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

Selim AYTAÇ

İşveren Vekili

Mehmet UÇKUN

İşyeri Hekimi

Sertifika No: 5317/91

Eğitimi Veren Kurumun Unvanı: Assekin 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	07.02.2022	4 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	İlk yardım		
10	İş kazalarının sebepleri ve korunma prensipleri ile tekniklerinin uygulanması		
11	Kimyasal, fiziksel ve ergonomik risk etmenleri	08.02.2022	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	Kapalı ortamda çalışma		
25	Kaynakla çalışma		
26	Yüksekte çalışma		
27	Covid-19 yayılma yolları, belirtileri ve alınacak önlemler		
28	Hijyen Eğitimi		