

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: Banyamin Dereliİmza: Bny

Fotoğraf

ÇALIŞANIN :

Adı ve Soyadı: Banyamin DereliT.C.Kimlik No: 62999091716Doğum Yeri ve Tarihi: Gökmen / K.Morç - 05.11.2000Cinsiyeti: ♂Eğitim Durumu: OrtaokulMedeni Durumu: BekarÇocuk Sayısı: —Ev Adresi: Bahçedibi sok Zinet mah K.Morç KatanTel No: 05398104692Mesleği: İmalat İşçisiYaptığı iş: İmalat İşçisi

Çalıştığı bölüm:

Daha önce çalıştığı yerler:

İşkolu :

Yaptığı iş:

Giriş-çıkış tarihi:

1.

2.

3.

Özgeçmişi :

Kan grubu:

Konjenital/kronik hastalık:

Bağışıklama:

- Tetanoz: 2 (10) kez Biontech vaxı olmu

- Hepatit:

- Diğer:

Soy geçmişi:

Anne: ŞefBaba: ŞefKardeş: 2Çocuk: —

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

Rona Bld

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

Rona Bld

3. Hastanede yattınız mı?

Hayır

Evet ise tanı.....

Ameliyat nedeniyle yatmış

4. Ameliyat oldunuz mu?

Hayır

Evet ise neden?.....

Nezde Paronyas ameliyatı
olmuş

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

Bırakmışay/yıl önce

Evet

5-6 yıldır

.....ay/yıl içmiş

10-15 adet/gün

.....adet/gün içmiş

10. Alkol alıyor musunuz?

Hayır

Bırakmışyıl önce

Evet

.....yıldır

.....yıl içmiş

.....sıklıkla

.....sıklıkla içmiş

FİZİK MUAYENE SONUÇLARI :

a) Duyu organları.

- Göz
- Kulak-Burun-Boğaz
- Deri

} Normal Belirtiler

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: 163 Kilo: 61.. kg

Vücut Kitle İndeksi:

} Normal Belirtiler

LABORATUVAR BULGULARI :

a) Biyolojik analizler.

- Kan

- İdrar

b) Radyolojik analizler.

c) Fizyolojik analizler.

- Odyometre

- SFT

ç) Psikolojik testler.

d) Diğer.

PA AC 90/90

KANAAT VE SONUÇ :

1- İmdat Akman, işinde beden en ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2- şartıyla çalışmaya elverişlidir.

04.04.2022

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

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarihi ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No: