



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 23642684/010.99  
Konu : Sağlık Raporlarının  
Düzenlenmesi Hk.

**GENELGE**  
2014/..29

**İlgi:** 30.05.2011 tarih ve 23874 (2011/39) sayılı Genelge.

Bakanlığımıza yapılan başvurulardan; sağlık kurum ve kuruluşlarımızda verilen sağlık raporlarının (sağlık kurul raporu ve tek tabip raporu) düzenlenmesinde tereddütler hâsıl olduğu anlaşılmıştır. Bu nedenle uygulamada birliğin sağlanabilmesi için e-rapor uygulamaları da göz önünde bulundurularak sağlık kurulu raporu, istirahat raporu ve birinci basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek tek hekim raporlarına yönelik usul ve esasların belirlenmesine ihtiyaç duyulmuştur.

**Raporların Düzenlenmesi, Tasdiki ve Rapor Formatına İlişkin Açıklamalar:**

1. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı hastaneler, üniversite hastaneleri, diğer kamu kurumlarına ait sağlık kurum ve kuruluşları ile Bakanlığımızca ruhsatlandırılmış özel hastaneler, özel tıp merkezleri ve birinci basamak sağlık hizmet sunucuları;

- İlaç Kullanım Raporunu (Ek-1)'de yer alan rapor formatına,
- Tıbbi Malzeme Raporunu (Ek-2)'de yer alan rapor formatına,
- Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporlarını, (Ek-3)'de yer alan rapor formatına,
- İstirahat Raporlarını, (Ek-4)'de yer alan rapor formatına,

Uygun olarak düzenleyecektir. Ancak, üst hukuk normları ile formatı özellikle tanımlanan (Engelli Sağlık Kurulu Raporu vb.) durum bildirir raporlar için mevzuatında belirtilen formata göre rapor düzenlenecektir. Ayrıca devlet memurlarına düzenlenecek istirahat raporları için 29.10.2011 tarih ve 28099 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanan Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık Raporları İle Hastalık ve Refakat İznine İlişkin Usul Ve Esaslar Hakkında Yönetmelik hükümlerine uyulacaktır. İş Göremezlik Belgesi (raporu), Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığınca belirtilen usul, esas ve formata göre düzenlenecektir.

2. Adli Rapor formatı ve adli raporların tanziminde Bakanlığımızca yayımlanan 2005/143 sayılı Adli Tabiplik Hizmetlerinin Yürütülmesi konulu Genelgede belirtilen esas ve formatlara uyulacaktır. Bu genelgenin güncellenmesi halinde uygulama yeni hükümlere göre yürütülecektir.

3. Birinci basamak sağlık hizmet sunucularında düzenlenecek Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu formatı düzenlenerek iş bu genelge ekine (Ek-5) konulmuştur. Bu rapor formatı (Ek-5) birinci basamak sağlık hizmet sunucularında istisnasız uygulanacaktır. Ancak üst hukuk normları ile tanımlanan (askerlik yoklaması, sürücü belgesi vb.) formlar belirtilen formata göre düzenlenecektir.

Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı Rüzgarlı Cad. Plevne Sok. No: 7 Kat: 3 Ulus/ANKARA  
Tel: 0312 3240127

✳️ ıntılı bilgi için: Ersin KARABULUT

4. Başvuru sahibi tarafından beyan edilmeyen ya da hekim fiziki muayenesi sırasında belirti ve bulgusuna rastlanamayan çeşitli hastalık ve rahatsızlıkların saptanması için ileri laboratuvar, görüntüleme tetkiklerinin yapılması gerekli değildir. Muayene tarihinde başvuru sahiplerinin haricen sağlam bulunmaları, tam sağlıklı olduklarını göstermez ve raporun düzenlenmesi sonrasında saptanabilecek hastalık ve rahatsızlıkların raporun düzenlendiği tarihte ortaya çıktığının kanıtı sayılamaz. Ayrıca, kişilerin beyan ettiği ya da fizik muayene ile saptanan hastalık veya rahatsızlıkların ileri tetkik ve tedavi gerektirmesi durumunda kişiler ilgili sağlık kurum/kuruluşlarına yönlendirilir.

5. Genelge eki Ek-5'te yer alan "Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu'nun" birinci basamak sağlık hizmet sunucularında düzenlenmesinde aşağıdaki hükümler geçerlidir:

a) Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu almak için birinci basamak sağlık hizmet sunucularına müracaat edecek kişiler, öncelikle aile sağlığı merkezlerinden ve toplum sağlığı merkezlerinden veya [www.thsk.gov.tr](http://www.thsk.gov.tr) adresinden Genelge eki Ek- 6'da yer alan, "Kişisel Sağlık Bilgi Formu" temin edecektir. Başvuru sahibinin bu formda sağlık durumuna (hastalık, şikâyet, aile öyküsü vb.) ilişkin bilgilerin yer aldığı alanları doldurup imzalaması gerekmektedir. Başvuru sahibi 18 yaş altında ise form, velileri veya yasal temsilcileri tarafından imzalanacaktır. Birinci basamak sağlık kuruluşlarına imzalanmış "Kişisel Sağlık Bilgi Formu" ile başvurmayan kişilerin muayeneleri yapılmayacak, rapor düzenlenmeyecektir.

b) "Kişisel Sağlık Bilgi Formu" aile hekimleri tarafından aile hekimliği biriminde muhafaza edilecektir.

c) Sağlık Bakanlığına bağlı birinci basamak sağlık hizmet sunucularında düzenlenen raporlar için kişilerden ücret talep edilmeyecektir .

6. Birinci basamak sağlık hizmet sunucuları tarafından düzenlenen tek hekim raporları, AHBS ( Aile Hekimliği Bilgi Sistemi) programı üzerinden, rapor verilme nedenine uygun şekilde elektronik olarak düzenlenerek çıkartılacaktır.

7. Tüm raporlar elektronik ortamda düzenlenerek istenilmesi halinde imzalı şekilde hastaya verilecektir. Ayrıca rapordaki verilerin USVS (Ulusal Sağlık Veri Sözlüğü) ve diğer ilgili standartlara uygun bir biçimde Sağlık-NET üzerinden Bakanlığımıza gönderilmesi zorunludur.

8. Elektronik olarak düzenlen raporlar, elektronik imza çalışmaları tamamlanıncaya kadar bir çıktısı alınarak düzenleyen hekim/hekimlerin ıslak imza ve kaşesinden sonra arşivlenecektir. Sağlık kurumları bünyesinde sağlık raporu düzenlenmesi ve onaylanması amacıyla ayrı birimler oluşturulmayacak ve belirli günler ayrılmayacaktır.

9. Bu genelge eki rapor formatına uygun olarak düzenlenen raporlar için hastalardan ve raporu düzenleyen sağlık kurum ve kuruluşlarından, Sağlık Uygulama Tebliği ve ilgili mevzuatında belirtilmeyen başkaca herhangi bir bilgi ve belge aslı veya fotokopi ilave edilmesi talep edilmeyecek, gereksiz bürokratik işlemlere sebebiyet verilmeyecek ve hastalar mağdur edilmeyecektir.

10. Rapor formatında raporun tedavi edilen kişiye ait olup olmadığının tespiti amacıyla "T.C Kimlik Numarası" hanesi yer almakta olup, ayrıca hastanın fotoğrafının bulunmasına gerek yoktur.

11. İş bu genelge tarihinden önce ilgide kayıtlı genelge uyarınca ve önceki rapor formatlarına göre düzenlenmiş raporlar süresi bitimine kadar geçerli olacaktır.

12. İlaç kullanım raporları, Sağlık Uygulama Tebliğinin 4.1.3- İlaç kullanımına esas sağlık raporlarının düzenlenmesi maddesinde belirtilen hükümler çerçevesinde elektronik ortamda düzenlenecek ve bu raporlar başhekimlik tarafından elektronik ortamda onaylanacaktır.

13. SUT' ta özel düzenleme bulunan ilaç ve tıbbi malzemelerin reçete ve raporları, SUT' ta belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde düzenlenecektir.

Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı Rüzgarlı Cad. Plevne Sok. No: 7 Kat: 3 Ulus/ANKARA  
Tel: 0312 3240127

✳️ intılı bilgi için: Ersin KARABULUT

14. İlaç kullanım raporlarında, SUT ve eki listelerde özel düzenleme yapılmış ilaçlar hariç olmak üzere, ilaç dozlarının belirtilmesi şart olmayıp, etken madde adının yazılması yeterli olacaktır. Sağlık raporuna etken madde adının yazılmasının yeterli olduğu ilaçlar için hastanın kullanacağı ilacın etken madde miktarı ve günlük kullanım dozu reçete ile düzenlenecektir.

15. İlaç ve tıbbi malzeme kullanım raporları, ilgili hekimce raporda aksi belirtilmedikçe SUT' ta öngörülen en uzun süre olan iki yıl boyunca geçerlidir. Ancak, hekimin ilgili ilaç ve malzemeyi daha kısa süreli kullanımını gerekli gördüğü durumlarda, "etken madde" ve "malzeme" isminin yanına o ilaç ve tıbbi malzeme için kullanım raporunun geçerli olmasını istediği süreyi yazması yeterlidir.

16. Hasta kimlik bilgileri veya ilaç adına ilişkin yazım hataları ile SUT hükümlerine göre eksikliği bulunan (ilacın kullanım dozu, etken madde, kullanım süresi, ilgili hekim onayı veya tedavi şeması, ICD-10 kodu) sağlık raporları, bu düzeltmelerin aslına sadık kalmak kaydıyla; uzman hekim raporlarında, raporun çıktığı hastanede raporu düzenleyen hekim tarafından (bu hekimin bulunmaması halinde aynı branştan hekim), sağlık kurulu raporlarında ise raporda yer alan hekimlerden biri tarafından yapılması, raporlar elektronik ortamda düzenlenmiş ise; bu düzeltmelerin başhekimlik tarafından elektronik ortamda onaylanması koşuluyla, düzeltmeye esas reçete tarihinden itibaren rapor süresinin sonuna kadar geçerlidir.

17. Aile hekimliği sözleşmesi imzalayan aile hekimliği uzmanı ve diğer uzman hekimler aldıkları eğitim dâhilinde ilaç ve tıbbi malzeme kullanım raporları düzenleyebilecektir. Bu hususta Halk Sağlığı Müdürlüklerince gerekli tedbirler alınacaktır.

18. Sağlık hizmet sunucularınca düzenlenen ilaç, üçlü heyet, durum bildirir, istirahat, tıbbi malzeme vb. raporlar ile sağlık kurumlarınca düzenlenen diğer sağlık kurulu raporları ile tek tabip raporlarında üst hukuk normları ile zorunlu tutulan haller dışında mühür ve başhekim onayı aranmayacaktır. Başhekim onay ve mühür işlemleri dışında kalan uygulamalara (kayıt, arşivleme, vb.) aynen devam edilecektir.

19. 08.01.2002 tarihli ve 4736 sayılı Kanun'un 1 inci maddesinin birinci fıkrası hükmü gereği, muaf tutulacaklara ilişkin değişiklik yapılması hakkında 31.05.2013 tarihli ve 28663 sayılı Resmî Gazete' de yayımlanan, Bakanlar Kurulu Kararına istinaden;

a) Türk Silahlı Kuvvetleri eğitim kurumlarına alınacak askeri öğrenci adayları, ilk defa işe başlayacak olan muvazzaf ve sözleşmeli subay/astsubay adayları, uzman jandarma ve uzman erbaş adayları ve sözleşmeli er/erbaş adaylarından istenilecek sağlık kurulu raporları ile Emniyet Genel Müdürlüğü eğitim kurumlarına alınacak öğrenci adayları ve ilk defa işe başlayacak olan Emniyet Hizmetleri Sınıfı adaylarından istenilecek sağlık kurulu raporları için Bakanlığımıza bağlı sağlık hizmeti sunucularında verilen sağlık hizmetlerinden ücret alınmaz.

b) Kamu kurum ve kuruluşlarınca ilgili mevzuatı gereğince görevde bulunan personel ile askeri öğrencilerden talep edilen sağlık raporları için bu kişilerin kurumlarından alacakları resmi yazı ile başvurmaları halinde Bakanlığımıza bağlı sağlık hizmeti sunucularında verilen sağlık hizmetlerinden ücret alınmaz.

c) Bakanlar Kurulu Kararı kamu personellerini kapsamaktadır. Hizmet alımı amacıyla yapılan sözleşmeler gereğince yüklenici aracılığıyla çalıştırılanlar ise kamu personeli olarak değerlendirilemez. Bu kişilerden sağlık raporlarına yönelik işlemlerden ücret talep edilir.

20. Bakanlar Kurulu kararlarına istinaden ücretsiz olarak düzenlenmesi gereken sağlık raporlarına ilişkin giderlerin muhasebeleştirilmesi aşağıda belirtilen kurallara göre yapılacaktır;

Sağlık raporlarına ait giderler, ilgili sağlık tesisi tarafından faturalandırılmayıp, ilgili ayın sonunda icmalleri oluşturularak sağlık tesisinin bağlı bulunduğu döner sermaye saymanlığına gönderilecektir. İlgili döner sermaye saymanlığı ise, aşağıda belirtilen muhasebe kaydını Tek Düzen Muhasebe Sisteminde yapacaktır.

Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı Rüzgarlı Cad. Plevne Sok. No: 7 Kat: 3 Ulus/ANKARA  
Tel: 0312 3240127

★ intılı bilgi için: Ersin KARABULUT

-Borçlu Hesap

994.05- Faturalandırılmayan Sağlık Kurulu Raporu Tahakkukları

-Alacaklı Hesap

995.05- Faturalandırılmayan Sağlık Kurulu Raporu Tahakkukları

Uygulamanın Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği Sağlık Kurulları ve Kamu Sağlık Hizmetleri Satış Tarifesi Usul ve Esasları Sağlık Kurulu Raporlarının Ücretlendirilmesi bölümünde yer alan hükümler ile yukarıda vurgulanan esaslara uygun olarak yürütülmesi ve ilgi Genelgenin yürürlükten kaldırıldığıının, ilgili tüm sağlık kurum ve kuruluşlarına tebliği hususunda; Gereğini önemle arz ve rica ederim.

**Prof. Dr. Eyüp GÜMÜŞ**  
**Bakan a.**  
**Müsteşar**

—

—

**Ekler:**

1. İlaç Kullanım Rapor Formatı
2. Tıbbi Malzeme Rapor Formatı
3. Durum Bildirir Rapor Formatı
4. İstirahat Rapor Formatı
5. Birinci Basamakta Düzenlenecek Durum Bildirir Tek Hekim Rapor Formatı
6. Kişiyeye Ait Sağlık Bilgileri Formu

—

—

—

**DAĞITIM:**

**Gereği:**

81 İl Valiliğine  
(İl Sağlık Müdürlüğü)

**Bilgi için:**

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkanlığına  
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlığına  
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığına  
Maliye Bakanlığına  
(Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü)  
Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığına  
Türk Eczacılar Birliğine

Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı Rüzgarlı Cad. Plevne Sok. No: 7 Kat: 3 Ulus/ANKARA  
Tel: 0312 3240127

★ ıntılı bilgi için: Ersin KARABULUT

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 7f501592-036e-4987-9543-dc69f015f49b kodu ile erişebilirsiniz.

Hastane  
Amblemi/Kurum  
Amblemi

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/  
.....MESUL MÜDÜRLÜĞÜ/  
..... İLİ ...TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ....AİLE HEKİMLİĞİ  
BİRİMİ

Sağlık  
Bakanlığı  
Birimleri için  
Bakanlık  
Amblemi

## İLAÇ KULLANIM RAPORU

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı-Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Baba Adı:	Muayene Tarihi:
Doğum Tarihi:	Poliklinik:
Sosyal Güvencesi/ Kurumu:	Online Protokol No:
Sicil No:	Rapor No:
GSS Provizyon No:	Rapor Başlangıç ve Bitiş Tarihi:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR)\*:

İLAÇLAR\*\* :

Hastanın yukarıda belirtilen hastalığı ile ilgili sıralanan etken maddeli ilaçlarını ..... süre ile kullanması gerekmektedir.

\*\*\*

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

### Açıklama:

\* Tebliğ eki "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesine (Ek-4/D) uygun olmayan tanı ve ilaç eşleşmelerinde hastaya reçete edilen ilaçlar, katkı payından muaf olmayacaktır.

\*\* İlaçların etken madde ismi yazılacaktır.

\*\*\* Hekim sayısı ilacın niteliğine göre belirlenecek olup, hekim imza adedi daha az veya fazla olabilir. ( Tek hekimle düzenlenecek raporlarda bir hekimin kaşe ve imzası yeterli kabul edilecektir.)

Hastane  
Amblemi/Kurum  
Amblemi

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/  
..... MESUL MÜDÜRLÜĞÜ/  
.....İLİ .....TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ .... AİLE  
HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Sağlık Bakanlığı  
Birimleri için  
Bakanlık  
Amblemi

### TIBBİ MALZEME RAPORU

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı-Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Baba Adı:	Muayene Tarihi:
Doğum Tarihi:	Poliklinik:
Sosyal Güvencesi/ Kurumu:	Online Protokol No:
Sicil No:	Rapor No:
GSS Provizyon No:	Rapor Başlangıç ve Bitiş Tarihi:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR):

KARAR :

Hastanın yukarıda belirtilen hastalığı ile ilgili sıralanan malzemeyi ..... süre ile kullanması gerekmektedir.

\*

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

#### Açıklama:

\* Hekim sayısı tıbbi malzemenin niteliğine göre belirlenecek olup, hekim imza adedi daha az veya fazla olabilir. ( Tek hekimle düzenlenecek raporlarda bir hekimin kaşe ve imzası yeterli kabul edilecektir.)

Hastane/Kurum  
Amblemi..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/  
.....MESUL MÜDÜRLÜĞÜSağlık Bakanlığı  
Hastaneleri için  
Bakanlık  
Amblemi**DURUM BİLDİRİR SAĞLIK KURULU RAPORU**

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı-Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Baba Adı :	Muayene Tarihi:
Doğum Tarihi	Poliklinik/Servis:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor İstek Nedeni :	Rapor Tarihi:
Tel:	Rapor No:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR):

KARAR :

\*

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

**Açıklama:**

\*Hekim sayısı durum bildirir raporun niteliğine göre belirlenecek olup, hekim imza adedi daha az veya fazla olabilir.

Hastane/Kurum  
Amblemi

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/  
..... MESUL MÜDÜRLÜĞÜ/  
..... İLİ ..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ .... AİLE  
HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Sağlık Bakanlığı  
Birimleri için  
Bakanlık  
Amblemi

## İSTİRAHAT RAPORU

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı-Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Baba Adı :	Muayene Tarihi:
Doğum Tarihi:	Poliklinik/Servis:
Sosyal Güvencesi/ Kurumu:	Online Protokol No:
Sicil No:	Rapor Tarihi:
Tel:	Rapor No:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR):

\*

KARAR :

...../...../..... den ...../...../..... tarihine kadar istirahatlidir. .... /...../..... tarihinde;

- çalışır.  
 kontrol önerilir.

AÇIKLAMA:

\*\*

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

HEKİM-KAŞE-İMZA

**Açıklama:**

\* Memurlara tek hekim raporu ile bir defada en çok on gün rapor verilebilir. Raporla kontrol muayenesi öngörülmüş ise kontrol muayenesi sonrasında tek hekim tarafından en çok on gün daha rapor verilebilir.

\*\*Tek hekimle düzenlenecek raporlarda bir hekimin kaşe ve imzası yeterli kabul edilecektir.



Kurum Amblemi

.....İLİ .....TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
.... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Sağlık Bakanlığı  
Amblemi**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU****VERİLME NEDENİ:**SPOR LİSANSI  YİVSİZ AV TÜFEĞİ  AKLİ MELEKE KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb. ) VERİLMEK ÜZERE 

<b>BAŞVURU SAHİBİNİN:</b>	
Adı ve Soyadı:	T.C. Kimlik Numarası:
Baba Adı:	Cinsiyeti:
Doğum Tarihi:	Tel:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor Tarihi:	Rapor No:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR):

AKLİ MELEKE RAPORU İÇİN MİNİ MENTAL TEST SONUCU:

KARAR :

Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve \_\_\_\_\_ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda ..... engel bir durumu olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve \_\_\_\_\_ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda ileri tetkik için üst basamak bir sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygundur.

HEKİM-KAŞE-İMZA

**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM RAPORU İÇİN  
KİŞİYE AİT SAĞLIK BİLGİ FORMU**

Tarih : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RAPOR İSTEK NEDENİ:**

SPOR LİSANSI  YİVSİZ AV TÜFEĞİ  AKLI MELEKE  KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb. ) VERİLMEK ÜZERE

**Bu form kişinin kendisi/yasal temsilcisi, 18 yaş altında ise velisi/yasal temsilcisi tarafından doldurularak imzalanacaktır.**

**Gözlük kullanıyorsanız muayeneye gözlük ile gelmeniz gerekmektedir.**

Genel Bilgiler			
Adı Soyadı: _____ / _____ T.C. Kimlik : _____			
Medeni Durumu: Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Boy: ___ Kilo: ___ Doğum Tarihi: ___ / ___ / ___			
Öğrenim Durumu: ilk-orta-lise <input type="checkbox"/> yüksek okul ve üzeri <input type="checkbox"/> okur yazar <input type="checkbox"/> okur yazar değil <input type="checkbox"/>			
Mesleği : _____ Öğrenci ise Okulu-Sınıfı: _____ Kan Grubu: ___ Telefon No: _____			
Adres: _____			
_____			
Aile bireylerinin/yakın akrabalarının sağlık durum bilgileri		Var / Açıklayınız:	Yok
Alerji			
Kas, eklem, tendon hastalıkları			
50 yaşından önce ani/nedeni belirlenemeyen ölüm			
Kalp hastalığı nedeniyle ani ölüm			
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları (verem, brucella, mantar, hepatit vb.)			
Kronik hastalık- Kanser (kalp-damar, böbrek hastalığı, tansiyon, şeker hastalığı, guatr, astım, KOAH vb.)			
Ruhsal hastalık			
_____			
Başvuru sahibinin sağlık durum bilgileri		Evet/Açıklama	Hayır
<b>Duyu organları</b>			
Göz: Görme kusuru, gece körlüğü, şaşılık, göz tansiyonu, çift görme, renk körlüğü vb.			
Kulak: İşitme güçlüğü, kaybı, kulak ağrısı, akıntı, çınlama vb.			
_____			
<b>Kalp-damar sistemi / Kan hastalıkları</b>			
Kalp/kapak hastalıkları, kalp yetmezliği, ritim bozukluğu vb. hastalıklar			
Egzersiz, spor yaparken herhangi bir şikayet: göğüste rahatsızlık, ağrı, sıkışma, baskı hissi, çarpıntı, dudaklarda morarma, baş dönmesi, bayılma vb.			
Çabuk yorulma, bayılma			
Kan basıncı (tansiyon) düşüklüğü/yüksekliği			
Anemi (kansızlık), hemofili vb. hastalıklar			
Yaralanma ve kesiklerde (uzun süren) kanama, sık burun kanaması vb.			
_____			
<b>Solunum sistemi</b>			
Astım, KOAH vb. hastalıklar			
Nefes darlığı, öksürük, balgam çıkarma vb.			
_____			
<b>Sindirim Sistemi ve Metabolizma</b>			
Çölyak, ülser, bağırsak hastalıkları vb.			
Karın ağrısı, ishal, kabızlık...			
Düzenli olarak alınan gıda takviyesi, uygulanan diyet			
_____			
<b>Kas-İskelet Sistemi</b>			
Kas, eklem, tendon ve romatizmal hastalıkları			
Kas güçsüzlüğü, kramp, ağrı, hareket kısıtlılığı			
_____			

	Evet/Açıklama	Hayır
<b>Sinir Sistemi</b>		
Felç, sara (epilepsi), bunama vb. hastalıklar		
Ellerde titreme, vücudun herhangi bir yerinde uyuşma karıncalanma, güç-his kaybı vb.		
Sık ve şiddetli baş ağrısı, baş dönmesi, titreme, denge kaybı		
<b>Enfeksiyon Hastalıkları</b>		
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları: Verem,cüzzam,brucella,mantar,hepatit (A-B-C..)vb.		
Sık geçirilen enfeksiyon hastalıkları: Bademcik, kulak, idrar yolu iltihabı vb.		
Bağırsak paraziti: solucan, kurt, şerit vb.		
<b>Hormonal durum</b>		
Şeker, guatr vb. hastalıklar		
Sık idrar, çok su içme, ellerde titreme vb.		
<b>Genito-üriner sistem</b>		
Kronik böbrek yetmezliği, nefrit, taş ve kistik hastalıklar vb.		
Sık idrara çıkma, idrar yaparken yanma, akıntı vb.		
İnmemiş testis (7 yaş altı çocuklar için)		
<b>Ruh sağlığı</b>		
Otizm, dikkat bozukluğu, hiperaktivite, depresyon, şizofreni vb. hastalıklar		
<b>Diğer</b>		
Düzenli olarak alınan ilaç- tedavi		
Gıda, ilaç, böcek vb. alerji öyküsü		
Spor/trafik/ev kazası öyküsü		
Ameliyat öyküsü		
Karaciğer, böbrek vb. organ yetmezliği, diyaliz		
Varsa kanser tanısı		
Vücutta şişlik (koltuk altında, kasıklarda, boyunda), morluk		
Son zamanlarda aşırı kilo kaybı, iştahsızlık		
Diş ve diş eti sorunu (çürük vb.)		
Cabuk sinirlenme		
Uyku apnesi, voğun gün bovu uvuklama vb. uvku problemleri		
Sigara, alkol, çay, kahve vb. alışkanlıklar		
<b>Kullanılan cihazlar, protezler: Gözlük/lens, işitme cihazı, ortez, protez (kalça-diz) vb.</b>		
<b>İşitme, görme, ortopedik, zihinsel, ruhsal engellilik durumu</b>		

Bu bölümü "Spor Lisansı İçin Sağlık Raporu" almak isteyenler dolduracaktır:

Spor Dalı: \_\_\_\_\_ Spor Kulübü: \_\_\_\_\_ En Son Muayene Tarihi / Kurum Adı: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuştur ve doğrudur. Eksik/yanlış verdiğim bilgilerden dolayı sağlığım ile ilgili gelişebilecek problemlerin sorumluluğu bana aittir.

Başvuru Sahibinin/Yasal Temsilcisinin

18 yaş altında ise velisinin/Yasal temsilcisinin

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adı-soyadı: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

İmza :

İmza :

Sağlık durumunuzun değerlendirilmesi sonucu gerek duyulursa bazı tetkikler istenebilir veya ilgili branşlardan doktorların muayenesi için hastaneye gönderilebilirsiniz.

**Not:** Bu form, sağlık raporlarının düzenlenmesine ilişkin genel beyan formu olup yaşa ve cinsiyete özel durumları kapsayacak şekilde hazırlanmıştır. Formda yer alan kişisel ve sağlık bilgilerinizin gizliliği ve mahremiyeti esas olup kayıt altına alınan bu bilgiler, ilgili mevzuatla izin verilen haller dışında veya kişilerin açıkça rızası olmaksızın, kurum, kuruluş ve üçüncü kişilerle paylaşılmayacaktır.