



T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
İŞE GİRİŞ PERİYODİK MUAYENE FORMU

DOKÜMAN NO: GN.FR-104

YAYIN TARİHİ:13.08.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ: --

SAYFA NO 1 / 3

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYENE FORMU

EK-2

İŞYERİNİN		FOTOĞRAF	
Unvanı			
SGK Sicil No.			
Adresi			
Tel ve faks			
E-Posta			
İşe giriş/periodyk muayene olmayı kabul ettiğimi ve muayene sırasında verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.			
Çalışanın Adı Soyadı İMZA			
İŞÇİNİN			
Adı ve Soyadı			
T.C. Kimlik No			
Doğum Yeri ve Tarihi			
Cinsiyeti			
Eğitim Durumu			
Medeni Durumu		Çocuk sayısı	
Ev Adresi			
Tel No.			
Mesleği			
Yaptığı İş			
Çalıştığı Bölüm			
Daha Önce Çalıştığı Yerler	İşkolu	Yaptığı İş	Giriş-Çıkış Tarihi
1.			
2.			
3.			
Özgeçmişi			
Kan Grubu			
Konjenital/Kronik Hastalık			
Bağışıklama			
- Tetanoz			
- Hepatit			
- Diğer			
Soygeçmişi (kronik hastalık,bağışıklama)			
Anne	Baba	Kardeş	Çocuk
TIBBİ ANAMNEZ			
1. Aşağıdaki Yakınlardan Herhangi Birini Yaşadınız Mı?		Hayır	Evet
- Balgamlı Öksürük			
- Nefes Darlığı			
- Göğüs Ağrısı			
- Çarpıntı			
- Sırt Ağrısı			
- İshal Veya Kabızlık			
- Eklemlerde Ağrı			
2. Aşağıdaki Hastalıklardan Herhangi Birini Geçirdiniz Mi?		Hayır	Evet
- Kalp Hastalığı			
- Şeker Hastalığı			
- Böbrek Rahatsızlığı			



T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
İŞE GİRİŞ PERİYODİK MUAYENE FORMU

DOKÜMAN NO: GN.FR-104

YAYIN TARİHİ:13.08.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ: --

SAYFA NO 2 / 3

		Hayır	Evet
- Sarılık			
- Mide Veya On İki Parmak Ülseri			
- İşitme Kaybı			
- Görme Bozukluğu			
- Sinir Sistemi Hastalığı			
- Deri Hastalığı			
- Besin Zehirlenmesi			
3. Hastanede Yattınız Mı?	Hayır	Evet İse Tanı?	
4. Ameliyat Geçirdiniz Mi?	Hayır	Evet İse Neden?	
5. İş Kazası Geçirdiniz Mi?	Hayır	Evet İse Ne Oldu?	
6. Meslek Hastalıkları Şüphesi İle İlgili Tetkik Ve Muayeneye Tabi Tutulduunuz Mu?	Hayır	Evet İse Sonuç?	
7. Maluliyet Aldınız Mı?	Hayır	Evet İse Nedir ve Oran?	
8. Şu Anda Herhangi Bir Tedavi Görüyor Musunuz?	Hayır	Evet İse Nedir?	
9. Sigara İçiyor Musunuz?	Hayır		
	Bırakmışay/yıl önce ay/yıl içmiş
	Evetyıldır adet/gün içmiş
10. Alkol Alıyor Musunuz?	Hayır		
	Bırakmışyıl önceyıl içmiş
	Evetyıldırsıklıkla içmiş
FİZİK MUAYENE SONUÇLARI			
A) Duyu Organları			
- Göz			
- Kulak-Burun-Boğaz			
- Deri			
B) Kardiyovasküler Sistem Muayenesi			
C) Solunum Sistemi Muayenesi			
D) Sindirim Sistemi Muayenesi			
E) Ürogenital Sistem Muayenesi			
F) Kas-İskelet Sistemi Muayenesi			
G) Nörolojik Muayene			
Ğ) Psikiyatrik Muayene			
H) Diğer			
-TA :	/	Mm-Hg	
-Nb :	/	Dk.	
-Boy:	Kilo:	Vücut Kitle İndeksi:	
Laboratuvar Bulguları			
A) Biyolojik Analizler			
- Kan			
- İdrar			
B) Radyolojik Analizler			
C) Fizyolojik Analizler			
- Odyometre			
- Sft			
D) Psikolojik Testler			
E) Diğer			



T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
İŞE GİRİŞ PERİYODİK MUAYENE FORMU

DOKÜMAN NO: GN.FR-104

YAYIN TARİHİ:13.08.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ: --

SAYFA NO 3 / 3

KANAAT VE SONUÇ * :

1-işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.

2-şartı ile çalışmaya elverişlidir

(*6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun 15. Maddesi 2. Fıkrasında belirtilen "Tehlikeli ve çok tehlikeli sınıfta yer alan işlerde çalışacaklar, yapacakları işe uygun olduklarını belirten sağlık raporu olmadan işe başlatılamaz." ibaresi ve İş Sağlığı ve Güvenliğine İlişkin İşyeri Tehlike Sınıfları Tebliği' ne göre Tehlikeli, Çok Tehlikeli ve 50 (dahil) den fazla çalışanı olan Az Tehlikeli işyerlerine verilecek olan işe giriş sağlık raporunun geçerliliği ancak o İşyeri Hekimi'nin onayı ile sağlanır. Yukarıda belirtilen şartlar sağlanmadığı takdirde verilen bu sağlık raporunun GEÇERLİLİĞİ YOKTUR.)

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

İMZA

Adı ve Soyadı:

Diploma Tarih ve No:

Diploma Tescil Tarih ve No:

İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No: