

Kurum Amblemi

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

Sağlık Bakanlığı  
Amblemi**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU****VERİLME NEDENİ:**

SPOR LİSANSI  YIVSİZ 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:	

<b>ICD KODU VE TANI(LAR):</b>
<b>AKLİ MELEKE RAPORU İÇİN MİNİ MENTAL TEST SONUCU:</b>
<b>KARAR :</b>
<input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda ..... engel bir durumu olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.
<input type="checkbox"/> 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