T.C. Sağlık Bakanlığı

SAĞLIK RAPORLARINA İLİŞKİN USUL VE ESASLAR

Nisan 2017

İÇİNDEKİLER

GİRİŞ 5
1. AMAÇ: 6
2. KAPSAM: 6
3. DAYANAK: 6
5. RAPORLARIN DÜZENLENMESİ, TASDİKİ VE RAPOR FORMATINA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR: 6
5.1- Özel Düzenleme Bulunan Raporlar: 6
5.1.1- İstirahat ve İş Göremezlik Raporları: 6
5.1.2- Engelli Sağlık Kurulu Raporları: 7
5.1.3- Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Raporları: 8
5.1.4- Emniyet Teşkilatına Alınacak Öğrenciler ve Memurlar Hakkında Düzenlenecek Sağlık Kurulu Raporu: 13
5.1.5- Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmelik'ine Göre Düzenlenen Son Durum ve Dilim Belirtir Sağlık Kurulu Raporu: 14
5.1.6- Sürücü ve Sürücü Adayları Sağlık Raporları: 15
5.1.7- Özel Güvenlik Görevlisi Adayları İçin Verilecek Sağlık Kurulu Raporu: 17
5.1.8- Silahlı Özel Güvenlik Görevlisi Adayları İçin Verilecek Sağlık Kurulu Raporu: 18
5.1.9- Silah Bulundurma veya Taşıma Ruhsatı Alacak Kişilere Verilecek Sağlık Kurulu Raporu: 18
5.1.10- Nakdi Tazminat Tahakkukuna Esas Sağlık Kurulu Raporu: 18
5.1.11- Adli Raporlar: 19
5.2- Özel Düzenleme Bulunmayan Raporlar: 19
6. ÖZEL SAĞLIK HİZMET SUNUCULARINDA SAĞLIK RAPORU DÜZENLENMESİ: 20
7. RAPORLARA İTİRAZ: 21
7.1- Sağlık Kurulu Raporlarına İtiraz İşlemleri: 21
7.2- Devlet Memurlarına Düzenlenen Tek Hekim Veya Sağlık Kurulu İstirahat Raporlarına İtiraz İşlemleri: 21
7.3- Sürücü Raporlarına İtiraz: 22
7.4- Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Raporlarına İtiraz: 23
7.5- Engelli Sağlık Kurulu Raporlarına İtiraz: 25
8. GENEL HÜKÜMLER 25
9. YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN MEVZUAT 26
10. YÜRÜRLÜK 26

İÇİNDEKİLER

EKLER:

1- Kimlik Tespiti Hakkında Duyuru 27
2- İstirahat Rapor Formatı 29
3- İlaç Kullanım Rapor Formatı 30
4- Tıbbi Malzeme Rapor Formatı 31
5- Durum Bildirir Sağlık Kurul Rapor Formatı 32
6- Durum Bildirir Tek Hekim Rapor Formatı 33
7- Kişiye Ait Sağlık Bilgi Formu 34
8- Sürücü Adayları ve Sürücüler için Sağlık Raporu Formatı 36
9- Sürücü ve Sürücü Adaylarına İlişkin Kod Tablosu 38
10- Sürücü ve Sürücü Adayı Tarafından Doldurulacak Beyan Formu 42
11- TSK, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi 43
12- Uçucu, Denizaltıcı ve Dalgıç Sınıfı Sağlık Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi 46
13- TSK, J.G.K, S.G.K Sağlık Raporları Sevk Kağıdı 47
14- Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Muayene fişi 48
15- Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Kurul Rapor Formatı 50
16- Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi 52
17- TSK, J.G.K, S.G.K Sağlık Raporları Rapor Teyit Belgesi 53
18- TSK, J.G.K, S.G.K Sağlık Raporları için Kontrol Formu 54
19- MSB, J.G.K, S.G.K Sağlık Kurulu Rapor Algoritması 55
20- Bölge Hakem Hastaneler Listesi 58

HBYS	: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi
ÖTV	: Özel Tüketim Vergisi
TSK	: Türk Silahlı Kuvvetleri
J.Gn.K.lığı	: Jandarma Genel Komutanlığı
S.G.K.lığı	: Sahil Güvenlik Komutanlığı
SYY	: Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliği
SMY	: Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Muayene Yönergesi
ETSŞY	: Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmeliği
AHBS	: Aile Hekimliği Bilgi Sistemi
FTR	: Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon

GİRİŞ

Sağlıklı yaşam hakkı Anayasamız ile teminat altına alınmış, vazgeçilemez ve devredilemez temel insan haklarından biridir. Her vatandaşımızın sağlık hizmetlerinden gereksinim duyduğu yerde ve ölçüde yararlanması, geniş bir coğrafi alana sahip olan ülkemizde yöresel dengesizliklerin giderilmesi, halkımızın sağlık düzeyinin bilinmesi ve yükseltilmesi temel amaçlarımızdandır. Bu doğrultuda zorunluluktan dolayı ihtiyaç duyulan sağlık raporlarının düzenlenme aşamasında ve sonrasında yaşanan sorunların tespiti ve çözüm yollarının sağlanarak vatandaş memnuniyetinin artırılması amaçlanmıştır.

Türkiye'de evlilik, işe giriş, maluliyet, askere elverişlilik, engellik tespiti, okula kayıt, silah ruhsatı, spor lisansı, sürücü raporları gibi birçok konuda farklı amaçla sağlık raporları düzenlenmektedir. Bunların yanı sıra kişilerin hastalanmaları halinde düzenlenen istirahat raporları ile ilaç ve tıbbi malzemenin temini gibi konularda da sağlık raporu düzenlenmesi gerekmektedir.

Kişilerin belirli haklardan yararlanabilmesi için zorunlu olan sağlık raporları, sağlık hizmet sunumunun en önemli hizmetlerinden biri haline gelmiştir.

Birçok konuda farklı amaçla sağlık raporu olması hekimler ve diğer sağlık çalışanları için bu raporlar ile ilgili diğer kurumların mevzuatını takip etme gerekliliğini de beraberinde getirmiştir. Ayrıca değişen şartlarla birlikte mer'i mevzuatın yeterince açıklığa kavuşturulmaması hizmeti talep edenler ile hizmeti sunanlar açısından sorunlara neden olmuştur.

Bu nedenle uygulamada birliğin sağlanabilmesi için e-rapor uygulamaları ve askeri hastanelerin devri de 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.

Ulusal sağlık politikalarının ana hedefi sağlıklı bireylerden oluşan sağlıklı bir topluma ulaşmaktır. Sağlıklı topluma ulaşmak için de sektörler arası işbirliğini kuvvetlendiren politikaların geliştirilmesine ihtiyaç vardır. Bu konuda ilgili kurum ve kuruluşların görüşleri alınarak Sağlık Raporlarına İlişkin Usul ve Esaslar hazırlanmıştır.

1. AMAÇ:

1.1- Sağlık raporlarının ne şekilde hangi sağlık hizmet sunucularında düzenleneceğinin açıklanması, rapor formatlarının belirlenmesi ve sağlık raporlarına itiraz süreçlerinin tanımlanmasıdır.

2. KAPSAM:

2.1- Resmi ve özel tüm sağlık hizmet sunucularını ile özel hukuk tüzelkişilerini ve gerçek kişileri kapsamaktadır.

3. DAYANAK:

3.1- 3359 sayılı "Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu", 663 sayılı "Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşların Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname" ve "Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği" hükümleri çerçevesinde düzenlenmiştir.

4. BAŞVURU VE KİMLİK TESPİTİ:

4.1- Kimlik tespitinin başvuru esnasında ve sonraki tüm süreçlerde hizmeti sunan personel (kayıt görevlisi, hekim, sağlık personeli vb.) tarafından yapılması zorunludur. Personel, kimlik tespitinde 08.07.2011 tarih ve 29851 sayılı duyuruda yer alan hükümlere (Ek-1) azami özen gösterecektir.

4.2- Sağlık kurulu raporu için ilk başvuruda sağlık kurulu sekretaryası tarafından kişinin bilgisayara entegre kamera ile fotoğrafı çekilerek Hastane Bilgi Yönetim Sistemine (HBYS) aktarılacaktır. Muayene, numune verme ve radyolojik görüntüleme aşamalarında başvuran kişilerin sistemde yer alan dijital fotoğrafı yardımıyla kimlik doğrulama işlemi yapılacaktır.

4.3- Sağlık kurulu raporları dışında kalan raporlarda entegre kamera yardımıyla fotoğraf çekilmesi zorunlu değildir.

4.4- Öğrenciler e-Devlet kapısını kullanarak aldıkları belgeler ile resmi, özel kurum ve kuruluşlara başvuru yapabilmektedirler. E-Devlet kapısını kullanarak alınan bu belgeler sağlık hizmet sunucularında kimlik tespiti ve sağlık raporlarında öğrencilik işlemlerine esas işlemlerde kabul edilecektir. Ancak bu belgeler e-Devlet kapısı internet sitesi üzerinde bulunan belge doğrulama sekmesinden, belge sahibinin T.C. kimlik numarası ve belge üzerindeki barkod numarası girilerek doğrulanacaktır.

5. RAPORLARIN DÜZENLENMESİ, TASDİKİ VE RAPOR FORMATINA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR:

5.1- Özel Düzenleme Bulunan Raporlar:

5.1.1- İstirahat ve İş Göremezlik Raporları:

5.1.1.1- Memur ve diğer kamu görevlilerine istirahat raporu işlemlerinde; tüm sağlık hizmet sunucuları tarafından, Sosyal Güvenlik Kurumu "İş Göremezlik Uygulaması (e-Rapor Sistemi)" kullanılacaktır. Sistemden rapor provizyonu alınmasını takiben yapılan muayene ve tetkikler sonucunda, tıbben istirahati lüzumlu görülenlere, ilgili mevzuatla belirlenen usul ve esaslara uygun olarak, anılan sistem üzerinden istirahat raporu düzenlenecektir. Sistem üzerinden raporu tanzim eden hekim/hekimler

tarafından rapor onaylanacaktır. Sistemden rapor düzenlenebileceğine dair ön izin alınamaması durumunda, başvuran kişi bilgilendirilerek hastanelerde hastane başhekimliğine, birinci basamak sağlık kuruluşlarında ise en yakın veya ilgilinin seçeceği hastanenin başhekimliğine yönlendirilir. Kişinin muayenesi ve lüzumu halinde istirahat raporu düzenlenmesi işlemleri, başhekimin koordinasyonunda yapılır.

5.1.1.2- Sistem üzerinden düzenlenen istirahat raporlarının kamu kurumlarınca elektronik ortamda görüntülenmesi sağlanana kadar sistemden alınan rapor çıktısı hekim/hekimler tarafından kaşelenip ıslak imza ile imzalanacak ve istenilmesi halinde hastaya verilecektir Hastanelerde bu çıktıya hastanenin barkodu yapıştırılacaktır. Başhekimlik mührü ve onayı aranmayacaktır.

5.1.1.3- İş göremezlik (e-Rapor) sisteminde hata nedeniyle rapor düzenlenemediği durumlarda Ek-2 İstirahat Rapor Formatı'na uygun şekilde manuel rapor düzenlenebilecektir. Hastanelerde bu çıktıya hastanenin barkodu yapıştırılacaktır. Başhekimlik mührü ve onayı aranmayacaktır.

5.1.1.4- Kurum hekimleri İş Göremezlik Uygulamasına (e-Rapor Sistemi) dâhil olana kadar Ek-2 İstirahat Rapor Formatı'na uygun şekilde manuel rapor düzenleyebilecektir.

5.1.1.5- Devlet memurlarına düzenlenecek istirahat raporları için 29.10.2011 tarih ve 28099 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanan Devlet Memurlarına Verilecek Hastalık Raporlan İle Hastalık ve Refakat İznine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelik hükümlerine uyulacaktır.

5.1.1.6- İş Göremezlik Belgesi (raporu), Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığınca belirtilen usul, esas ve formata göre düzenlenecektir.

5.1.1.7- İstirahat Raporlarının usule ve fenne uygun düzenlenmesi konusunda gerekli hassasiyet gösterilecektir. Aksi halde ilgilileri adli ve idari yönden sorumlu kılacağı gibi ilgililer hakkında somut olaya göre terör ve suç örgütlerine yardım ve suça iştirak fiili de oluşabilecektir.

5.1.1.8- İstirahat raporları muayenenin bir parçası olup ayrıca kişilerden rapor ücreti adı altında herhangi bir ücret talep edilemez.

5.1.2- Engelli Sağlık Kurulu Raporları:

5.1.2.1- Engelli Sağlık Raporları Engellilik Ölçütü, Sınıflandırması ve Engellilere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre düzenlenecektir.

5.1.2.2- 01.01.2016 tarihinde yürürlüğe giren Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları İle Muayenelerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik hükümlerine göre özel tertibatlı motorlu araç kullanılması gereken durumlarda özel tertibat kodunu ve sürücü belgesi sınıfını belirleme yetkisi il sağlık müdürlüğü bünyesinde oluşturulan komisyona verilmiştir.

Bu sebeple ÖTV indirimine esas işlemlerde kişi adına düzenlenmiş Engelli Sağlık Kurulu Raporu, sürücü belgesinde veya Sürücü Adayı/Sürücü Sağlık Raporunda (IV. Kısım) belirtilen tertibat kodları birlikte değerlendirilmelidir.

01.01.2016 tarihinden önce H Sınıfı Sürücü Belgesi sahibi olan kişiler, Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları İle Muayenelerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik hükümlerine göre yeni Sürücü Adayları ve Sürücü Sağlık Raporu düzenlenmesi amacı ile sağlık hizmet sunucularına yönlendirilecektir.

5.1.2.3.- ÖTV indirimli araç alımına yönelik Engelli Sağlık Kurulu Raporlarında şu hususlara dikkat edilecektir.

a) Ortopedik engellilerde sadece *"özel tertibatlı araç kullanması gereklidir."* veya "özel tertibatlı araç kullanmasına ihtiyaç yoktur" ibarelerinden biri ve engellilik oranı yazılacaktır. Kişinin sürücü belge sınıfı veya özel tertibat kodu kesinlikle yazılmayacaktır.

b) Engelli raporlarına sürücü olunup olunamayacağına dair bir hüküm yazılmayacaktır.

c) Raporun Zihinsel, Ruhsal, Davranışsal Bozukluklar bölümünde engelli puanı verilen kişilerde konulan tanılara açıklama olarak *"vasi tayininin gerekip gerekmediği"* ayrıca belirtilecektir.

5.1.3- Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Raporları:

a) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personeli, öğrencileri ve bunların adayları ile askerlik yükümlülerinin görevlerine uyarlık bakımından sağlık yeteneklerini tespit etmek amacıyla yapılacak muayene ve düzenlenecek sağlık raporları "Türk Silahlı Kuvvetleri (TSK), Jandarma Genel Komutanlığı (J.Gn.K.lığı) ve Sahil Güvenlik Komutanlığı (S.G.K.lığı) Sağlık Yeteneği Yönetmeliği (SYY) ve Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Muayene Yönergesi'nde (SMY) yer alan usul ve esaslara göre düzenlenecektir.

b) 669 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile Askeri Hastaneler Bakanlığımıza devredilmiş olup sağlık yeteneklerini tespit etmek amacıyla askeri hastaneler tarafından düzenlenen sağlık raporları devir sonrasında Bakanlığımızca yayımlanmış Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi'nde (Ek- 11) yer alan Bakanlığımıza bağlı sağlık hizmet sunucuları tarafından düzenlenecektir. Ancak uçucu sağlık raporları ile denizaltıcı ve dalgıç sağlık raporları sadece Uçucu, Denizaltıcı ve Dalgıç Sınıfı Raporları Vermeye Yetkili Hastaneler Listesi'nde (Ek-12) yer alan hastaneler tarafından düzenlenebilecektir. İnternet ortamında listelerde yapılan değişikliklerin duyurulmasından itibaren güncel listeler esas alınacaktır.

5.1.3.1- Sevk İşlemleri:

a) Yükümlüler (sevke tabi er ve sevke tabi yedek subay aday adayları, silah altındaki er-erbaş, yedek subay adayı ve yedek subaylar) dâhil sağlık raporu için başvuracak tüm personel ilgili makamlarca düzenlenen sevk kağıdı ile hastaneye müracaat eder. Sevk kağıdı hazırlayan makam tarafından personelin ne maksatla muayene edileceği sevk kağıdında belirtilir. Yatarak tedavi gören personelden ayrıca sevk kağıdı istenmez. Yükümlüler hariç diğer personel için sevk kağıdı örneği Ek-13'de yer almaktadır. Yükümlü sevklerinde ise SMY'nin EK-C'sindeki yazı örneği kullanılacaktır..

b) Sağlık muayene fişi ve rapor formatında yer alan kişiye ait künye bilgileri sevki yapan makam tarafından sevk belgesinde belirtilir. Kurum/birlik ilişkisi başlamamış personel adayları için sınıfı, rütbesi, kuvveti, nasbı, sicili vb. bilgiler aranmayacaktır.

c) Askerlik şubelerince yoklama veya sevk dönemi içindeki yükümlüler sağlık muayeneleri için askerlik şubelerinin bulunduğu yerlerde öncelikle varsa yükümlülerin kayıtlı oldukları aile hekimlerine, yoksa en yakın toplum sağlığı merkezine sevk edilir.

d) Yoklamaya tabi yükümlüler, askerlik şubeleri tarafından tanzim edilen ve örneği "Millî Savunma Bakanlığı Askeralma Yönergesi'nde mevcut bulunan "Yoklama Belgesi", "Sınıflandırmaya Esas Bilgi Formu" ve "Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu" ile birlikte aile hekimlerine/toplum sağlığı

merkezine müracaat ederler. (e-Yoklama projesi uygulamaya geçtiğinde, "Sınıflandırmaya Esas Bilgi Formu" ve "Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu" yükümlüler tarafından e-Devlet kapısından alınacak ve birer nüsha formla birlikte aile hekimlerine müracaat edilecektir. Aile hekimleri yükümlülerin sağlık muayenelerini AHBS üzerinden yaparak "Sağlık Muayene Belgesi'nin çıktısını alacak ve imzalayarak yükümlüye teslim edecektir.)

5.1.3.2- Muayene Fişinin/Yoklama Belgesinin Doldurulması:

a) Düzenlenecek sağlık raporlarında Ek-14 Sağlık Muayene Fişi (*Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı*) kullanılacaktır. Sağlık Kurulu Muayene Fişi sağlık hizmet sunucusunda saklanacak, kişiye verilmeyecek, raporu talep eden kuruma gönderilmeyecektir.

b) Yoklama muayenesi için gönderilen yükümlüler Askeralma Yönergesi ekinde yer alan "Yoklama Belgesi" ile muayene edilir. Aile hekimi/tek tabip muayene sonucunda;

b.1) Sağlamlar hakkında "Askerliğe Elverişlidir" kararını ve tespit edilen hastalıkları nedeniyle SYY'nin Hastalıklar Listesinin (A) Diliminden kod verilenler hakkında ise ilgili kodu ve hastalığı ile "A Grubu Arızalı, Askerliğe Elverişlidir" ibareli kararı vererek yükümlü ile birlikte sevki yapan askerlik şubesine gönderir.

b.2) Hakkında karar verilemeyenleri ise, tespit edilen tanı ve sevki uygun görülen ilgili uzmanlık alanı ile "Sağlık Kuruluna Sevki Uygundur" ibareli kararı vererek yükümlü ile birlikte sevki yapan askerlik şubesine gönderir. (e-Yoklama projesi uygulamaya geçtiğinde doğrudan yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilecektir.)

b.3) Gözle görülür rahatsızlığı olanlar ile hakkında tanzim edilmiş engelli sağlık kurulu raporu bulunanlardan 1111 sayılı Askerlik Kanunu'nun 14'üncü maddesi 5'inci fıkrası kapsamında "Askerlik Şubesi Geçici Sağlık Kurulu"na sevki uygun görülenleri, hastalıkla ilgili tanı ve kodu belirtilerek "Askerlik Şubesi Geçici Sağlık Kuruluna Sevki Uygundur" kararı verilir.

c) Yükümlülerin ve silâhaltındaki erbaş ve erlerin, sevk edilen yetkili sağlık kuruluşu tarafından başka bir hastaneye sevk edilmesini gerektiren durumlarda, hastane baştabipliğince düzenlenecek sevk yazısı, fotoğraf üzeri imzalı, mühürlü ve yapışkan asetat ile kapalı olarak hazırlanır. Yetkili sağlık kuruluşu tarafından hazırlanan yeni sevk yazısına; yükümlülerde askerlik şubesince verilmiş olan ilk sevk yazısının, silâh altındaki erbaş ve erlerde ise birliği veya askerlik şubesince düzenlenmiş olan ilk sevk yazısının aslı eklenir. Yükümlülerde askerlik şubesince verilmiş olan ilk sevk yazısının, silâhaltındaki erbaş ve erlerde ise ilk sevk yazısının onaylı bir tıpkıçekim sureti hastane tarafından dosyalanır.

d) Sağlık kuruluna gireceklerin raporları, ilgili uzman tabip tarafından sağlık kurulu muayene fişine yazılır. Yaptırılan laboratuvar tetkiklerinin sonuçları protokol numarası verilerek rapora yazılır.

e) Sağlık teşkillerinde, yapılan tüm işlemler ile laboratuvar tetkik sonuçları sisteme otomatik olarak işlenerek oturuma katılanların incelemeleri sağlanır. Sağlık kurul muayene fişlerinin servis ve laboratuvarlarla ilgili bölümlerine, bu bölümlerin protokol numaraları yazılır ve uzman tabipler tarafından imzalanır.

f) Sağlık kurul muayene fişinde; rapor yazan uzman tabipler yazdıkları raporun altına, laboratuvar uzman tabipler raporlarda yalnız kendi bölümlerinin altına, kurul üyesi olmadığı halde rapor yazan bölümlerin uzman tabipleri ise raporların en alt hanesinde yazılı olan isimlerinin üzerine imza atarlar.

g) Sağlık kurul muayene fişine, sağlık kurulunda verilen son karar yazılır.

h) Sağlık kurulunda alınan kararlar üyelerin oy çokluğu ile kabul edilir. Sağlık kurul toplantısında verilen karara katılmayan üyeler olduğu takdirde oylama yapılarak çoğunluğun kararı kabul edilir. Oylar eşitse sağlık kurulu başkanının lehinde oy kullandığı karar kabul edilir. Alınan karara katılmayan üyeler şerh yazmak zorundadırlar. Şerhler muayene fişine kırmızı renkli mürekkepli kalemle yazılır, altı imzalanır.

5.1.3.3- Sağlık Rapor İşlemleri:

5.1.3.3.1- Genel Hükümler:

a) Düzenlenecek sağlık raporlarında Ek-15 Sağlık Kurul Rapor Formatı (*Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı*) kullanılacaktır. Sağlık Kurul Raporu mutlaka arkalı-önlü tek sayfada olacak, iki ayrı sayfada yer almayacaktır.

b) Personel/öğrenci adaylarına düzenlenen sağlık kurulu raporlarının en kısa sürede **(en geç 3 (üç) iş günü)** düzenlenerek kişiye tebliğ edilmesi esastır. Bu nedenle raporun uygun bir bölümüne teslim tarihi, adı-soyadı yazılarak teslim alan ve teslim eden tarafından imzalanacaktır. Teslim tarihi tebliğ/tebellüğ tarihinin başlangıcı olarak kabul edilecektir.

c) SYY ve SMY kapsamında düzenlenen sağlık raporları (Personel/öğrenci adaylarına düzenlenen sağlık kurulu raporları hariç) en geç **10 (on) iş günü** içinde düzenlenerek kişiye tebliğ edilmesi esastır. Hastane baştabiplikleri tarafından, sağlık kurulu raporunun düzenlendiği tarihi takip eden **en geç bir ay için**de ilgili makamlara gönderilir. Ayrıca askerlik yükümlülüğüne tabi olanlar hakkında tanzim edilen *"Askerliğe Elverişlidir"* ve *"C"* dilimli sağlık kurulu raporlarının bir nüshası yükümlüye elden teslim edilir.

d) Askerlik yükümlülüğüne tabi olanlardan hastanelere sevk edilenlerin işlemleri en kısa sürede sonuçlandırılır. Bunlar randevu sistemine dâhil edilmezler. Yoklama kaçağı ve bakayaların muayeneleri ise sevk edildikleri sağlık kuruluşları tarafından aynı gün içinde sonuçlandırılır, sağlık kuruluna çıkarılması gerekenlerin işlemleri ilk heyet gününde bitirilir.

e) Sağlık kuruluna giren tüm personel/öğrenci ve bunların adaylarının yüzüne rapor kararları okunur. Yoğun sağlık kurulu işlemi gerektiren durumlarda sadece olumsuz rapor kararları ilgilinin yüzüne okunur. Ancak tıbbi nedenlerden dolayı sağlık kuruluna gelmesi zor olan hastalar (engelli, ağır hasta vb.) için baştabipliklerce uygun tedbirler alınabilir. "B" ve "D" dilimine giren hastalıklar nedeniyle tanzim edilen *"Askerliğe Elverişli Değildir", "Öğrenci, Uzman Erbaş, Sözleşmeli Subay/Astsubay/Erbaş/Er Olamaz"* kararlı sağlık kurulu raporları için Ek-16'da yer alan Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi düzenlenerek bir nüshası kişiye elden teslim edilir, diğer nüshası da sevk eden makama ivedi olarak gönderilir. *Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi ile kişiler sağlık kurulu rapor kararına itirazda bulunamaz.*

f) Askerlik yükümlülerinin (silahaltındaki erbaş ve erler ile yedek subaylar dahil) *"Askerliğe elverişli değildir."* personel ve öğrencilerin (adaylar hariç) *"... görev yapamaz."* ve *"Öğrenciliğe devam edemez"* kararı bulunan sağlık kurulu raporları kişiye teslim edilmez. Bu raporlar onay/inceleme makamlarına (SMY'nin 3'üncü bölümünde belirtilen) gönderilir.

g) Raporların düzenlenmesinde hataların önlenmesi amacı ile Kontrol Formu Ek-18'de yer almaktadır. Bu form üzerinden gerekli kontroller yapılabilir.

h) Raporların iş süreçlerinin yer aldığı algoritma Ek-19'da yer almaktadır. Algoritmada yapılması gerekli işlemler, hangi raporda hangi branşların bulunacağı ile bu branşlarca yapılması zorunlu tetkiklerin neler olduğu açıklanmıştır.

i) İlaç raporları hariç olmak üzere TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personeline yetkili sağlık kuruluşu sağlık kurullarından çeşitli nedenlerle verilen raporlar, personel aksini beyan etmediği sürece, raporun verilme amacına uygun olarak bir yıl süreyle geçerlidir. Uzman erbaşların sözleşme yenileme raporları, alındığı tarihten itibaren beş yıl süreyle geçerlidir. Dış Kaynaktan Sözleşmeli veya Muvazzaf Subay veya Astsubay Olarak Alınacak Adayların Raporları alındığı tarihten itibaren altı ay geçerlidir.

5.1.3.3.2- Rapor Yazımı:

a) Sağlık kurulu rapor formatına, muayenenin yapıldığı hastanenin ismi, rapor tarih ve numarası, hastaneye giriş ve çıkış tarihleri, yattığı gün sayısı, kurula çıkaran klinik, muayeneye gönderen makam ve bu makamın sevk yazısı tarihi ile şahsın T.C. kimlik numarası, heyet huzurunda ölçülen boy ve kilosu, açık künye bilgileri, birlik bilgileri, sınıfı, kuvveti, statüsü ve rütbesi, hangi maksatla muayeneye gönderildiği, kaçıncı sağlık kurulu işlemi olduğu, ne maksatla yapıldığı, adresi ve yerli askerlik şubesi yazılır. Kurum/birlik ilişkisi başlamamış personel adayları için sınıfı, rütbesi, kuvveti, nasbı, sicili vb. bilgiler aranmayacaktır.

b) Raporun bulgular bölümünde ilgili kliniğin raporu ayrıntılı olarak yazılır.

c) Raporda tarih ve protokol numarası belirtilir. Erbaş ve erlerde kaç aydır silâh altında olduğu yazılır.

d) Kaçıncı sağlık kurulu işlemi olduğu, önceki işlemlerine ait raporların tarih ve numaraları ile raporlarda yer alan teşhis ve kararlar belirtilir.

e) Kişinin heyet işlemi görmesine neden olan hastalığa dair şikâyetleri, anamnezi, hastalık ve aile öyküsü ile muayene bulguları açıklanır. Son olarak hastalığın tanısını destekleyecek laboratuvar sonuçları, varsa tanıyı belirleyen ameliyat bilgileri ve klinik karar yazılarak rapor sonuçlandırılıp yazan hekim tarafından imzalanır.

f) Hastalık ile ilgili tetkiklere yönelik laboratuvar branşlarının raporları, klinik raporunun hemen altına protokol numarası ile yazılır ve ilgili laboratuvar branş uzmanı/görevli hekim tarafından imzalanır.

g) Sağlık Kurulu işlemini yapan hastane dışında başka bir hastaneden alınmış rapor, tetkik veya muayene sonucu varsa bunlar, protokol numarası, tarihi ve düzenleyen tabibin kimliği ile birlikte bulgular bölümünde belirtilir.

h) Sağlık Kurulu toplantısına katılan ve muayene fişlerinde ismi ve imzası bulunan uzman tabipler raporun bulgular kısmını ayrıca imzalamaz. Hastanelerce hazırlanan sağlık raporunun bulgular kısmında isim kaşelerinin üzerinde "İmza fişte" yazısı belirtilir.

i) Raporun tanı ve kararı SYY ekinde yer alan hastalıklar Listesi'ndeki madde, dilim ve fıkralara uygun bir şekilde yazılır. Rapor tanısının ICD kodlarına göre yazılması halinde, SYY'ye uygun tanılar da parantez içerisinde yazılır.

j) Raporun bulgular bölümünün uzun olması veya zeyil raporu (eksik ve hatalı raporun düzeltilmesi) düzenlenmesi gibi sebeplerle rapora ek yapılması durumunda ek yapılan kısmın birleşim yerleri her iki kenardan ilgili uzman hekim tarafından imzalanır ve mühürlenir.

5.1.3.3.3- Rapor Kararları:

a) Rapor kararları SYY'nin ilgili maddeleri ile uyumlu, açık ve anlaşılır olarak yazılmalıdır.

b) Sağlık kurulları tarafından düzenlenen sağlık raporlarında, birden fazla tanı konulduğunda raporun tanı kısmına tanıların tamamı; karar kısmına ise bu tanılara ait SYY'deki hastalıklar Listesi'ndeki karar kodlarının tamamı yazılır ve karar ifadesi olarak karara esas teşkil eden en ağır madde, dilim ve fıkralara ait ifade yazılır.

c) Öğrenci, uzman erbaş, sözleşmeli erbaş/er, erbaş/er, yedek subay ve yükümlüler ile bunların adayları, sözleşmeli/muvazzaf subay ve astsubay adayları, hakkında B ve D dilimlerine giren hastalıkları nedeniyle tanzim edilen raporların karar kısmına, ilgisine göre *"Öğrenci, Uzman Erbaş, Sözleşmeli Subay/ Astsubay/Erbaş/Er Olamaz*", *Askerliğe Elverişli Değildir"* kararı yazılır.

d) Sivil memurlar ve bunların adayları için verilen tüm sağlık kurulu raporlarında raporun karar bölümüne SYY'nin ilgili madde, dilim ve fıkraları yazılır.

e) Sağlık raporunun hazırlanmasından başlayarak sağlık kurulu üyeleri tarafından imzalanmasına kadar yapılan tüm işlemler sırasında, sağlık raporu ve sağlık kurulu kayıtlarında fark edilen hatalar ilgili uzman hekim tarafından düzeltilir. Düzeltme işlemi yapılırken karalama yapılmaz, kapatıcı veya silici kullanılmaz. Düzeltme işlemi kelime veya cümlenin üzerine tek çizgi çekilerek ve yanına doğrusu yazılarak yapılır. Düzeltmeyi yapan kişi isim kaşesi basar, imzalar ve tarih atar.

5.1.3.3.4- Düzenlenecek Rapor Sayısı:

a) General ve amiraller, subaylar (sözleşmeli subay ve yedek subay dâhil), astsubaylar (sözleşmeli dâhil), sivil memurlar, uzman jandarmalar, uzman erbaşlar, sözleşmeli erbaş/erler ve öğrenci adayları için üç adet rapor düzenlenir.

b) Yoklamaya tabi yükümlüler hakkında verilen *"Ertesi Yıla Bırakma"*, sevke tabi yükümlüler hakkında verilen *"Sevk Geciktirmesi"* ve silahaltındaki yükümlüler (erbaş ve erler ile yedek subaylar) hakkında verilen *"İstirahat ve Hava Değişimi"* kararlı raporlar için **üç**, *"Sağlam"* kararlı raporlar için **bir**, yoklama ya da sevke tabi yükümlülerden haklarında verilen *"Askerliğe Elverişli Değildir"* kararlı raporlar için **üç**, silahaltındaki yükümlülerden haklarında verilen **"Askerliğe Elverişli Değildir"** kararlı raporları için ise **dört**, diğer raporlar için **iki** adet rapor düzenlenir.

c) Pilot, pilot adayı ve yardımcı uçucular için yıllık ve dört yıllık periyodik kontrollerde **iki** adet rapor düzenlenir. Herhangi bir nedenle uçuştan ayrılan, sınıf değişikliği yapılan, yurt dışına altı ay ve üzeri süreli kurs veya görev nedeniyle gidecek personel için **beş,** öğrenciler (harp okulu son sınıf öğrencileri hariç) için **dört** adet rapor düzenlenir.

d) Yukarda belirtilen raporlardan sözü edilen rapor sayıları haricinde fazladan birer nüsha baştabip onaylı olarak sağlık kurulu arşivinde saklanır.

e) Personel için düzenlenecek rapor sayısı yetkili sağlık kuruluşuna sevk eden makam tarafından sevk yazısında belirtilir.

5.1.3.3.5- Rapor Teyit Belgesi:

a) Haklarında *"Askerliğe Elverişli Değildir"* kararı verilen yükümlüler, erbaş ve erler ile yedek subayların raporlarının teyitleri Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi'nin askerlik şubesine ulaşmasına müteakip teyit belgesi hazırlanarak kararı veren yetkili sağlık kuruluşuna gönderilir. Gönderilen rapor teyit belgesine istinaden gerekli teyit işlemi hastane tarafından yapılarak sağlık kurulu memuru, sağlık kurulundan sorumlu baştabip yardımcısı ve sağlık kurulu başkanı tarafından imzalanır. Gönderen askerlik şubesine geri gönderilir. Rapor Teyit Belgesi Ek-17'de yer almaktadır.

b) Sağlık kuruluşları kendilerine ulaşan rapor teyit belgelerine, en geç, rapor teyit belgesi tarihini takip eden ay sonuna kadar gönderen askerlik şubesine ulaşacak şekilde cevap verir.

c) Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi askerlik şubesine ulaşmadan asıl raporu onaylanarak gelenlerin rapor teyitlerinin asıl raporun onaylı tıpkıçekimi rapor teyit yazısına eklenerek talep edilmesi halinde, söz konusu rapor teyit belgelerine sağlık kuruluşları b) fıkrasına uygun olarak cevap verirler.

5.1.3.3.6- Atamaya Esas Raporlar:

a) Personel, kendisi, eşi ve bakmakla yükümlü olduğu aile fertlerinden birisi (bakmakla yükümlü olduğu çocukları ile bakmakla yükümlü olduğu ve aynı çatı altında yaşayan anne, baba veya yargı kararıyla vasi tayin edilmesi kaydıyla kardeşi) için alacağı *"Hayati önemi haizdir, tedaviden yararlanır" "... sürede takip ve kontrolü gereklidir." "İlgili uzman ve/veya sağlık merkezinin bulunduğu yerde ikameti uygundur."* ibareli ve ilgili hastalığın tedavi edileceği sağlık hizmet sunucuları ile iklim, yer ve tedavi koşullarını öngören sağlık kurulu raporları 09/12/2016 tarihli ve MSY 33-3 TSK, J.Gn.K.lığı, S.G.Klığı Personelinin Sağlık Muayene Yönergesi 4'üncü Bölüm 4'üncü maddesine göre düzenlenir.

5.1.3.3.7- Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Personeline Verilecek Spordan/ Eğitimden Muafiyet Raporları:

a) TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personeline *"Uzun Koşu, Yürüyüş ve Sportif Faaliyetlerden Muafiyeti Uygundur"*, *"Sportif Faaliyetlerden ve Yaya İntikali Görevlerinden Muafiyeti Uygundur"*, "*Ağır Sportif ve Eğitim Faaliyetlerden Muafiyeti Uygundur"* gibi genel anlam ifade eden raporlar verilemez. Bu durumda olan personele, öncelikle istirahat raporu verilecek veya SYY kapsamında kesin işlem yapılacaktır. Bunun tıbbi ve idari bakımlardan mümkün olmadığı durumlarda verilecek spor veya eğitim istirahati raporlarında; hangi tür sporlardan ne kadar süre ile muaf tutulacağı ve görev yeri şartlarına göre hangi tür eğitimlerden ne kadar süre ile muaf tutulacağı açık olarak belirtilir. Bu tür raporlardan 10 güne kadar (10 gün dâhil) olanlar tek tabip, 10 günden uzun süreli olanlar ise yetkili sağlık kuruluşu sağlık kurulları tarafından verilir.

5.1.4- Emniyet Teşkilatına Alınacak Öğrenciler ve Memurlar Hakkında Düzenlenecek Sağlık Kurulu Raporu:

5.1.4.1- Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmeliği hükümlerine göre, Polis Okulu öğrenci adayları ve Emniyet Teşkilatına ataması yapılacak memur adayları için düzenlenecektir.

5.1.4.2- Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmeliği hükümlerine göre içeriği belirlenmiş olan "Emniyet Teşkilatına Alınacak Öğrenciler ve Memurlar Hakkında Düzenlenecek Sağlık Kurulu Raporu" formu, raporu talep eden birim tarafından onaylanmış şekilde, adayla birlikte sağlık kuruluşuna gönderilir. Bu form dışında başka bir form üzerine rapor düzenlenmeyecektir.

5.1.4.3- Bütün branşlar için ayrılmış olan muayene bölümleri eksiksiz doldurulur, laboratuvar yöntemi, görüntüleme yöntemi, fonksiyon tespit yöntemi ve uygun görülen diğer değerlendirme yöntemlerinin ve fizik muayenenin sonuçları doldurulduktan sonra, patolojik bir durum tespit edilmeyenler için *"SAĞLAM"* yazılacak, patolojik bir durum tespit edilenler için teşhisler ile birlikte Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmeliği hükümlerine göre belirlenen dilimler yazılarak, kaşelenecek ve imzalanacaktır.

5.1.4.4- Raporun sonundaki teşhis hanesine, tespit edilen teşhisler ile birlikte hastalığın-sakatlığın ağırlığına ve derecesine uygun olan Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmeliği hükümlerine göre belirlenen dilimler yazılacaktır. Bir hastalık tespit edilmediyse *"SAĞLAM"* yazılacaktır.

5.1.4.5- Raporun karar hanesine, rapor talebine cevaben uygun görülen karar açıkça yazılacak ve raporun sağlık kurulu bölümü ilgili uzman doktorlarca kaşelenecek ve imzalanacaktır. Raporda; klinik durum, teşhis, dilim ve karar arasında çelişki olmayacaktır.

5.1.4.6- Rapor üzerindeki bütün düzeltmelerde ve karalamalarda, düzeltmeyi yapan ilgili uzman doktorun kaşe ve imzası ile düzeltme tarihi bulunacaktır.

5.1.5- Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmelik'ine Göre Düzenlenen Son Durum ve Dilim Belirtir Sağlık Kurulu Raporu:

5.1.5.1- Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmeliği (ETSŞY) hükümlerine göre, Polis Okulu öğrenci adayları-öğrencileri ve Emniyet Teşkilatına ataması yapılacak olan memur adayları ile Emniyet Teşkilatında çalışmakta olan bütün hizmet sınıflarına ait personel için düzenlenecektir.

5.1.5.2- Hakkında rapor düzenlenmesi istenilen kişi, kurumun resmi yazısı ile hastane sağlık kurullarına müracaat eder. Kurum sevki olmayanlar hakkında dilim belirtir sağlık kurulu raporu düzenlenmeyecektir. Emniyet Teşkilatında çalışan personelin, dilim belirtir rapor haricindeki diğer rapor taleplerinde kurum sevki aranmayacaktır.

5.1.5.3- Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmeliği kapsamında düzenlenen sağlık raporlarına esas muayeneyi yapan ilgili uzman doktor, rapora konu olan patolojik durumları, fonksiyon kayıplarını ve sekelleri tespit ederken, gerekli laboratuvar, görüntüleme ve fonksiyon tespit yöntemleri ile uygun gördüğü diğer değerlendirme yöntemlerinden yararlanacaktır.

Ayrıca yapılan bu işlemlerin ve fiziki muayenenin ayrıntılı sonuçları ile hastalığın-sakatlığın esas arazı, neden olduğu fonksiyon kayıpları, kalıcı sekelleri, tedavi planı, takip ve kontrol sıklığı ve hastayı tanımlayacak diğer ayrıntılar raporda belirtilecektir.

5.1.5.4- Kişi ile ilgili tespit edilen teşhisler ile bu teşhislere ve hastalığın/sakatlığın ağırlığına veya derecesine uygun olan, Emniyet Teşkilatı Sağlık Şartları Yönetmeliği hükümlerine göre belirlenen dilimler raporda belirtilecektir.

5.1.5.5- Rapor talebine cevaben uygun görülen karar açıkça yazılacaktır. Klinik durum-teşhis-dilim ve karar arasında çelişki bulunmayacaktır.

5.1.5.6- Son Durum ve Dilim Belirtir Sağlık Kurulu Raporlarında fenne uygunluk ile birlikte usule uygunlukta büyük önem arz etmektedir. Bu raporlar Sağlık Kurulu Raporunda bulunması gereken

usul kriterlerini eksiksiz olarak içerecektir ve Ek-5'te yer alan Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporu Formatı'na uygun şekilde düzenlenecektir.

5.1.5.7- Rapor üzerindeki bütün düzeltmelerde ve karalamalarda, düzeltmeyi yapan ilgili uzman doktorun kaşe ve imzası ile düzeltme tarihi bulunacaktır.

5.1.6- Sürücü ve Sürücü Adayları Sağlık Raporları:

5.1.6.1- Sağlık raporu; Bakanlığımıza ve üniversitelere bağlı sağlık tesisleri, aile sağlığı merkezleri ve Bakanlığımızca ruhsatlandırılmış özel sağlık kuruluşlarında (özel hastane, özel tıp merkezi, özel poliklinik ve özel muayenehane) çalışan hekim/uzman hekimlerince düzenlenebilecektir. Emniyet Genel Müdürlüğü ve Jandarma Genel Komutanlığınca verilen eğitim sonrasında sürücü belgesi alacak personelin sağlık raporları kendi kurum hekimliklerince düzenlenebilir.

5.1.6.2- Sürücü belgesi sınıfları aşağıdaki şekilde yeniden gruplandırılmıştır;

a) Birinci grup: M, A1, A2, A, B1, B, BE ve F sınıfları,

b) İkinci grup: C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE ve G sınıfları.

5.1.6.3- Sağlık raporu şablonu Bakanlığımız ve İçişleri Bakanlığı Emniyet Genel Müdürlüğü tarafından ortaklaşa olarak düzenlenerek yayımlanmıştır. Ek-8 Sağlık Rapor Formatı'na uygun olarak tanzim edilecektir.

5.1.6.4- I. Kısım:

Sürücü/sürücü adayının kimlik bilgilerinin ve fotoğrafının olduğu kısımdır. *Kimlik tespiti ilk müracaat edilen hekim tarafından yapılarak mutlak surette sağlık raporu üzerindeki fotoğraf hekim tarafından kaşelenip imzalanacaktır*.

5.1.6.5- II. Kısım:

a) Sağlık tesisleri, aile sağlığı merkezleri veya özel sağlık kuruluşlarında görevli pratisyen/aile hekimi tarafından doldurulacak kısımdır.

b) Hekimler tarafından raporda yer alan sürücü belgesi sınıf ve grupları kesinlikle belirtilmeyecektir.

c) *"Sürücü olabilir"* kutucuğu işaretlenmiş ise karar kısmının doldurulması zorunlu değildir.

d) Pratisyen hekim/aile hekimi tarafından kod tablosunda belirtilen kod numaralarından yalnızca gözlük (01.01), gözlük veya kontakt lensle (01.06) kod numaraları kullanılabilir.

5.1.6.6- III. Kısım:

a) Sağlık tesisleri/özel sağlık kuruluşlarında görevli ilgili uzman hekim/uzman hekimler tarafından doldurulacak kısımdır.

b) Kutucuklardan sadece bir tanesi işaretlenecektir. Sürücü belgesi sınıfları kesinlikle belirtilmeyecektir.

c) Herhangi bir sağlık sorunu bulunmayan kişiler için *"2. Grup sürücü olur."* kutucuğu işaretlenmelidir. 2. Gruptaki sınıflar 1. Grup sınıfları kapsamaktadır.

d) Sağlık sorunu bulunanlar için *"1.Grup sürücü olur."* kutucuğu işaretlenmeli ve kod tablosundan Tabipler Tarafından Kullanılacak Kodlar başlığında uygun kodlar raporda belirtilmelidir.

e) Uzman hekim/hekimlerce sürücü/sürücü adayının özel tertibatlı araç kullanmasına karar verilmesi halinde hangi sınıf sürücü belgesi alabileceği ve kod tablosunda belirtilen kodlar yazılmadan *"Komisyona sevk"* kutucuğu işaretlenerek il sağlık müdürlüğü bünyesinde kurulan komisyona gönderilir.

f) (Sürücü olamaz) kutucuğu işaretlenip sürücü olamaz kararı verilen raporlar, il/ilçe sağlık müdürlüğündeki komisyona sevk edilemez. Bu karara kişilerin itirazı halinde Usul ve Esaslar'ın 4.3-Sürücü/Sürücü Adayı Raporlarına İtiraz başlığına göre işlem tesis edilir.

g) III. kısım birden fazla uzman hekim tarafından doldurulacaksa ortak kullanılacaktır. Birden fazla uzman hekim tarafından rapor düzenlendiğinde her uzman hekim, kendi uzmanlık alanına göre sürücü/sürücü adayının sürücü belgesi alıp alamayacağını raporda belirtecektir.

h) III. Kısımda uzman hekimler, sadece kod tablosundaki "Tabipler tarafından kullanılacak kodlar" başlığı altında yer alan kodları kullanabilir. Kod Tablosundaki Komisyon tarafından kullanılabilecek kodları kullanamazlar. (Örneğin: 10.02. Otomatik Vites vb.) Ancak Göz Hastalıkları Uzman hekimleri monoküler bozukluğu bulunan kişiler için 42.01,42.03,42.05,42.06 kodlarını kullanarak sürücü sağlık raporu düzenleyebilirler. Bu kişilerin komisyona sevki zorunlu değildir.

i) Kontrol süreleri kod tablosuna uygun olarak belirtilir. Belirli süreler için öngörülmüş olan kontrol muayeneleri ilgili uzman hekim/hekimler tarafından yapılır ve karar raporun III. Kısmındaki sürücü kısıtları kısmına yazılır.

5.1.6.7- IV. Kısım:

a) Özel tertibatlı motorlu araç kullanılması gereken durumda il/ilçe sağlık müdürlüğü bünyesinde kurulan komisyon tarafından doldurulacak kısımdır.

b) İl sağlık müdür yardımcısı veya görevlendireceği il sağlık müdürlüğü görevlisinin başkanlığında kişinin sağlık raporunda belirtilen tanı ile ilgili branş uzmanı/uzmanları ve valilikçe kamu kurum/kuruluşlarından veya ilgili meslek odalarından görevlendirilecek bir makine mühendisinden oluşan komisyon tarafından belirlenecek özel tertibat kod numarası ile hangi sınıf sürücü belgesi alabileceği aynı sağlık raporunun ilgili bölümüne yazılır. İhtiyaç duyulması halinde komisyona elektrik mühendisi dâhil edilebilir. Komisyon sürücü/sürücü adayının özel tertibat olmaksızın araç kullanabileceğine veya sürücü olamayacağına karar verebilir. Komisyon aracın tadil edilmesini müteakip sürücünün aracı kullanıp kullanamadığını kontrol edebilir.

c) Komisyon tarafından kişinin özel tertibat olmaksızın araç kullanabileceğine karar verilmesi halinde rapora *"özel tertibat olmadan araç kullanabilir."* ibaresi yazılır, hangi sınıf sürücü belgesi alabileceği belirtilerek rapor tanzim edilir.

d) Komisyonda kararlar oy çokluğu ile alınır.

5.1.6.8- Sürücü ve araçlara ilişkin kod tablosu İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanlığınca belirlenmiş olup Ek-9' da yer almaktadır. 1'den 100'e kadar olan kod numaraları Avrupa Birliği Mevzuatındaki şekliyle, 100 ve üzerindeki kod numaraları ise sadece ülkemizde kullanılacak yerel kod numaralarıdır.

5.1.6.9- Sürücü/sürücü adayı Ek-10'da yer alan beyan formunu dolduracaktır. Pratisyen hekim/aile hekimi tarafından beyan formu incelenerek beyan formunda belirtilen durumlara sahip olmayan sürücü/sürücü adayının muayenesini yaparak muayene bulgusuna göre sağlık raporunun II. Kısmını doldurup sağlık raporunu tanzim ederek kişiye teslim edecektir.

5.1.6.10- Sürücünün /sürücü adayının ilk muayenesi genel muayene yapmaya yönelik tıbbi donanım ve araç-gereçleri bulunduran uzman hekimler tarafından da yapılabilecektir. Bu nedenle raporların

II. Kısmı veya sadece III. Kısmı doldurularak düzenlenen raporlarda pratisyen hekim/aile hekimi (aile hekimliği uzmanı dâhil) imzasının bulunması şartı aranmayacaktır.

5.1.6.11- 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu'nun 45'inci maddesi kapsamında il sağlık müdürlüğüne sevk edilen sürücünün muayene ve değerlendirmesi 5'li heyet tarafından yapılarak sağlık kurulu raporu tanzim edilmekte idi. Mezkûr Kanun hükmünde değişiklik yapılması nedeniyle bu şekilde sevk edilen kişi adına 5'li heyet raporu düzenlenmeyecek olup sürücüde meydana gelen bedensel değişikliğin ortopedik olması halinde ortopedi ve travmatoloji uzmanının, diğer durumların tespitinde ise ilgili diğer uzman hekim/hekimlerin bulunduğu hastaneye sevk edilir. İlgili uzman hekim/hekimler tarafından yapılacak muayene ve değerlendirme sonucunda sağlık raporunun III. Kısmı doldurularak, sürücü belgesi alıp alamayacağı ve varsa kısıtların kod tablosundaki kod numaraları yazılacaktır.

5.1.6.12- Sürücü belgesine sahip herhangi bir kişinin sağlık muayeneleri esnasında sürücü belgesinin geçici süreyle geri alınmasını gerektiren ve bildirim yükümlüğü olan durumlarda kişiye ait kimlik bilgileri ve hastalığın tanısı hekimin görevli olduğu kurum/özel sağlık kuruluşu tarafından Emniyet Genel Müdürlüğüne/İl Emniyet Müdürlüğüne bildirilecektir.

5.1.6.13- Sağlık raporunda kişinin durumuna özgü daha kısa sürelerde kontrol muayenesi öngörülmemişse düzenlenen sağlık raporu düzenlendiği tarihinden itibaren iki (2) yıl süreyle geçerlidir.

5.1.6.14- Yönetmelik'in 5'inci maddesinin birinci fıkrasında "Sürücü/sürücü adayının motorlu bir aracı kullanmak için gerekli olan yeterli görme keskinliğine sahip olduklarından emin olunması için uygun değerlendirilme yapılır. Kişilerin görme keskinliğinin yetersiz olduğuna ve/veya göze ait bir hastalığa dair bir şüphe söz konusu olduğunda, uzman hekim tarafından muayene edilir." hükmü yer almaktadır.

Sürücü/sürücü adaylarından iki gözü de gören ve beyan formunda belirtilen renk körlüğü, gece körlüğü (tavukkarası), göz kapağında düşme, çift görme veya şaşılık, blefarospazm, katarakt, afaki veya progresif göz hastalığı bulunmayan kişilerin pratisyen hekim/aile hekimi tarafından görme keskinliği yönünden mezkûr hüküm kapsamında muayenesi yapılır. Göz muayenesinde gözlükle görme keskinliğinin sağlanması halinde "gözlük kullanmak kaydıyla" sürücü belgesi alabileceğine dair sağlık raporu düzenlenir. Pratisyen hekim/aile hekimi tarafından kod tablosunda belirtilen kod numaralarından yalnızca gözlük (01.01), gözlük veya kontakt lensle (01.06) kod numaraları kullanılabilir. Mezkûr hüküm kapsamında görme keskinliğine karar verilememesi veya yukarıda belirtilen durum/durumların olması halinde sürücü/sürücü adayı, göz muayenesi yönünden değerlendirilmek üzere göz hastalıkları uzmanına sevk edilir.

5.1.6.15- Sürücü Adayı ve Sürücü Sağlık Raporları sadece sürücü belgesi alınabilmesi amacıyla kullanılır.

5.1.7- Özel Güvenlik Görevlisi Adayları İçin Verilecek Sağlık Kurulu Raporu:

5.1.7.1- 07.10.2004 tarihli ve 25606 sayılı Özel Güvenlik Hizmetlerine Dair Kanun'un Uygulanmasına İlişkin Yönetmelik'in Sağlık Şartları başlıklı 18'inci maddesine göre düzenlenecektir.

5.1.7.2- Psikiyatri, Nöroloji, Göz ve Kulak Burun Boğaz muayeneleri bulunmak şartı ile ilgili sağlık kurulunca uygun görülecek diğer branş muayenelerini içerecektir.

5.1.7.3- Karar olarak *"Özel Güvenlik Görevlisi OLUR-OLAMAZ"* yazılacak ve muayenesi bulunan her branş tarafından kaşelenerek imzalanacaktır.

5.1.7.4- Bu raporlar Ek-5'te yer alan Durum Bildirir Sağlık Kurulu Rapor formatına uygun şekilde düzenlenecektir.

5.1.8- Silahlı Özel Güvenlik Görevlisi Adayları İçin Verilecek Sağlık Kurulu Raporu:

5.1.8.1- 07.10.2004 tarihli ve 25606 sayılı Özel Güvenlik Hizmetlerine Dair Kanun'un Uygulanmasına İlişkin Yönetmelik'in 24'üncü maddesine göre düzenlenecektir.

5.1.8.2- Psikiyatri, Nöroloji, Göz, Kulak Burun Boğaz, Ortopedi ve Dahiliye muayeneleri bulunmak şartı ile ilgili sağlık kurulunca uygun görülecek diğer branş muayenelerini içerecektir.

5.1.8.3- Karar olarak *"Silahlı Özel Güvenlik Görevlisi OLUR-OLAMAZ"* yazılacak ve muayenesi bulunan her branş tarafından kaşelenerek imzalanacaktır.

5.1.8.4- Bu raporlar Ek-5'te yer alan Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporu formatına uygun şekilde düzenlenecektir.

5.1.9- Silah Bulundurma veya Taşıma Ruhsatı Alacak Kişilere Verilecek Sağlık Kurulu Raporu:

5.1.9.1- Psikiyatri, Nöroloji, Göz, Kulak Burun Boğaz, Ortopedi ve Dahiliye muayeneleri bulunmak şartı ile ilgili sağlık kurulunca uygun görülecek diğer branş muayenelerini içerecektir.

5.1.9.2- Karar olarak "*Silah Bulundurmasında veya Taşımasında Sağlık Yönünden Sakınca YOKTUR-VARDIR"* yazılacak ve muayenesi bulunan her branş tarafından kaşelenerek imzalanacaktır.

5.1.9.3- Bu raporlar Ek-5'te yer alan Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporu formatına uygun şekilde düzenlenecektir.

5.1.10- Nakdi Tazminat Tahakkukuna Esas Sağlık Kurulu Raporu:

5.1.10.1- 18.01.1993 tarihli ve 21469 sayılı Nakdi Tazminat ve Aylık Bağlanması Hakkında Yönetmelik'in 7'nci maddesi hükümlerine göre düzenlenecektir.

5.1.10.2- Kişiler görev yaptıkları kurumdan alacakları sevk evrakı ile sağlık hizmet sunucularına başvuracaktır. Sevkte kişinin Nakdi Tazminat Tahakkukuna Esas Sağlık Kurulu Raporu için gönderildiği mutlaka belirtilecektir.

5.1.10.3- Raporda;

a) Basit tıbbi müdahale ile giderilebilecek ölçüde hafif nitelikte olması veya olmaması,

b) Vücutta kemik kırılmasına neden olması ve kırığın kişinin hayat fonksiyonlarına etkisinin hafif, orta veya ağır derecede olduğu,

c) Kişinin yaşamını tehlikeye sokacak derecede olup olmadığı,

d) Araz bırakıp bırakmadığı,

aşağıda yer alan hükümlere uygun biçimde belirtilecektir.

5.1.10.3.1- Raporda basit tıbbi müdahale ile giderilebilecek ölçüde hafif nitelikte olduğunun belirtilmesi halinde başkaca bir hüküm yazılmayacaktır.

5.1.10.3.2- Raporda basit tıbbi müdahale ile giderilebilecek ölçüde hafif nitelikte olmadığının belirtilmesi halinde kemik kırığının olup olmadığı (kırık var ise derecesi) yaşamını tehlikeye sokup sokmadığı ve araz bırakıp bırakmadığı ayrıca belirtilecektir.

5.1.10.3.3- Kemik kırığının olduğunun belirtildiği hallerde (kırığın derecesi belirtilecek) 2.1.10.3'üncü maddenin (a) bendinde yer alan hükmün belirtilmesi gerekmez. Ancak yaşamını tehlikeye sokup sokmadığı ve araz bırakıp bırakmadığı belirtilmelidir.

5.1.10.3.4- Bu raporlar Ek-5'te yer alan Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporu formatına uygun şekilde düzenlenecektir.

5.1.11- Adli Raporlar:

5.1.11.1- Adli Rapor formatı ve adli raporların tanziminde Bakanlığımızca yayımlanan 2005/143 sayılı Adli Tabiplik Hizmetlerinin Yürütülmesi konulu Genelge'de belirtilen esas ve formatlara uyulacaktır. Bu Genelge'nin güncellenmesi halinde uygulama yeni hükümlere göre yürütülecektir.

5.2- Özel Düzenleme Bulunmayan Raporlar:

5.2.1- Usul ve Esaslar'ın 2.1- Özel Düzenleme Bulunan Raporlar başlığı altında özel rapor formatı belirtilen durumlar dışında tüm raporların düzenlenmesinde şu kriterlere uyulacaktır.

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;

a) İstirahat Raporlarını Ek-2'de yer alan rapor formatına,

b) İlaç Kullanım Raporlarını Ek-3'te yer alan rapor formatına,

c) Tıbbi Malzeme Raporlarını Ek-4'te yer alan rapor formatına,

d) Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporlarını Ek-5'te yer alan rapor formatına,

e) Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporlarını Ek-6'da yer alan rapor formatına,

uygun olarak düzenleyecektir.

5.2.2- Ek-6'da yer alan "Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu'nun" birinci basamak sağlık hizmet sunucularında düzenlenmesinde aşağıdaki hükümler geçerlidir.

5.2.2.1- 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 adresinden Ek-7'de yer alan, "Kişisel Sağlık Bilgi Formunu" 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.

5.2.2.2- "Kişisel Sağlık Bilgi Formu" aile hekimleri tarafından aile hekimliği biriminde muhafaza edilecektir.

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

5.2.4- Birinci basamak sağlık hizmet sunucuları tarafından düzenlenen tek hekim raporları, Aile Hekimliği Bilgi Sistemi (AHBS) üzerinden rapor verilme nedenine uygun şekilde elektronik olarak düzenlenecektir.

5.2.5- 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.

6. ÖZEL SAĞLIK HİZMET SUNUCULARINDA SAĞLIK RAPORU DÜZENLENMESİ:

6.1- Özel sağlık hizmet sunucuları tedavi ettiği hastaların; istirahat/iş göremezlik raporlarını, tedavilerinde kullanılan ilaç, tıbbi cihaz ve malzeme kullanımına yönelik sağlık raporları ile sürücü/sürücü adayı sağlık raporlarını düzenleyebileceklerdir.

6.2- Usulüne uygun olarak teşekkül ettirilmiş olsa bile özel sağlık hizmet sunucuları; engelli sağlık kurulu raporu, vergi muafiyeti raporu, yurt dışı tedavi raporu, maluliyet raporu, özel tertibatlı araç ithali amacıyla alınan raporlar gibi özellikli durum bildirir raporları veremezler.

6.3- Özel sağlık hizmet sunucularında sağlık kurulu en az üç ayrı dal uzmanının (uzman hekim olması halinde mesul müdür dâhil olmak üzere) katılımı ile teşekkül ettirilir. Bu şekilde teşekkül ettirilen sağlık kurulunda verilecek sağlık kurulu raporları kurula katılan uzman hekimlerin uzmanlık dalları ile sınırlı olup diğer branşlar için sağlık kurulu raporu verilmesi mümkün değildir.

6.4- Özel sağlık hizmet sunucularında sağlık kurulunun teşekkül ettirilebilmesi için, rapora esas ilgili uzmanlık dalının hastane ruhsatında kayıtlı bulunması ve bu branştaki kurul üyesi hekimin de hastanede tam gün esasına göre çalışması zorunludur. FTR, Göz, Çocuk vb. özel dal hastanelerinde sağlık kurulu ana dalda en az üç uzman hekimin iştiraki ile oluşturulur. Sağlık kurulu üyelerinden bir veya ikisinin, kurula zorunlu sebeplerden dolayı geçici bir süre katılamaması halinde, mesul müdür, aynı daldan bir başka uzman hekimi görevlendirebilir.

6.5- Kurul başkanı mesul müdürdür. Mesul müdür bulunmadığı hallerde başkanlığı mesul müdürün görevlendireceği bir kurul üyesi yapar. Rapor, kurula katılan tüm hekimlerce imzalanmak zorundadır. Kurul kararına katılmayan üye/üyeler rapora şerh ekleyerek imzalarlar.

6.6- Sağlık kurulu muayeneleri, ilgili uzmanlık dallarına ait polikliniklerde yapılır. Laboratuvar tetkik sonuçları ve filmleri forma eklenir. Sağlık kurulu raporları 2 (iki) nüsha olarak düzenlenir ve bir nüshası raporu veren kurumda muhafaza edilir.

6.7- Özel sağlık hizmet sunucuları tarafından verilecek sağlık raporları eklerde yer alan rapor formatlarına uygun olarak düzenlenecektir.

7. RAPORLARA İTİRAZ:

7.1- Sağlık Kurulu Raporlarına İtiraz İşlemleri:

7.1.1- Raporlara; raporu alan kişi, raporu alan kişinin velisi veya vasisi, raporu isteyen kurum veyahut rapor neticesinde ortaya çıkan hukuki durumdan etkilenen kişiler/kurumlar tarafından itiraz edilebilir. İlgililer itiraz dilekçesi ve sağlık raporunun tasdikli bir örneği ile birlikte, itiraza konu sağlık kurulu raporunu tanzim eden sağlık hizmet sunucusunun bulunduğu ilin il sağlık müdürlüğüne başvurur. İl sağlık müdürlüğü gerektiğinde il dışı hakem hastane görevlendirilmesini doğrudan yapabilir. Askerlik yükümlülüğüne tabi olanların itiraz müracaatları 7.4- Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Raporlarına İtiraz bölümündeki usul ve esaslara göre yürütülür.

7.1.2- İl sağlık müdürlüğünce, sağlık raporu alacak kişi Engelli Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi'nde yer alan Bakanlığımıza bağlı aynı veya üst basamaktaki en yakın sağlık hizmet sunucusuna gönderilir. İtiraz edilen sağlık raporu ile itiraz üzerine verilen sağlık raporundaki kararlar aynı yönde ise sağlık raporu kesinleşir.

7.1.3- İlk sağlık kurulu raporu ile itiraz sonrasında tayin edilen hakem hastanece düzenlenen ikinci sağlık raporu arasında çelişki olması halinde, kişi ilk rapor için itirazda bulunulan ilin il sağlık müdürlüğü tarafından Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmelik'inin 29'uncu maddesi gereği Bakanlığımızca belirlenmiş Bölge Hakem Hastaneler Listesi'nde (Ek-20) yer alan ilgili branş/branşların bulunduğu en yakın hastanelerden birine sevk edilir. Bölge hakem hastanenin sağlık kurulunca verilen karar kesindir.

İl sağlık müdürlüğü tarafından Bölge Hakem Hastaneler Listesi'nden hakem hastane belirlenirken ikinci raporu düzenleyen hastaneye göre itiraza konu kararın verildiği branş/branşların var ise eğitim kliniği düzeyinde olması tercih sebebidir.

7.1.4- İtiraza konu sağlık kurulu raporunu ilk düzenleyen hastane aynı zamanda Engelli Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi'nde yer alıyor ise kişi listede yer alan aynı veya üst basamaktaki Bakanlığımıza bağlı diğer en yakın hastaneye sevk edilir. Rapor bölge hakem Hastanelerinden biri tarafından düzenlenmiş ise kişi diğer en yakın bölge hakem hastanelerinden birine sevk edilir. İtiraz edilen sağlık raporu ile itiraz üzerine verilen sağlık raporundaki kararlar aynı yönde ise sağlık raporu kesinleşir. Sağlık raporları arasında çelişki olması halinde, en yakın farklı bir bölge hakem hastaneye, sağlık kurulu raporu tanzim edilmesi amacıyla yine il sağlık müdürlüğü kanalıyla kişi gönderilir. Bölge hakem hastanenin sağlık kurulunca verilen karar kesindir

7.1.5- Yazım hataları, imza eksikliği, doldurulması gereken alanların doldurulmaması, kişi bilgilerinin hatalı olması gibi (karar hükmü hariç) eksikliklerin veya usul hatalarının bulunduğu durumlarda, raporu talep eden kişi veya kurum tarafından raporu tanzim eden sağlık hizmet sunucusuna, rapor iade edilir. İlgili sağlık hizmet sunucusu sağlık kurulu, rapor iadesinin nedenlerini (karar hükmü hariç) değerlendirir, bir yanlışlık yapıldığını tespit ederse gereken düzeltmeyi yapar. Bu durumlar rapora itiraza ilişkin başvuru sayısına dâhil edilmez.

7.2- Devlet Memurlarına Düzenlenen Tek Hekim Veya Sağlık Kurulu İstirahat Raporlarına İtiraz İşlemleri:

7.2.1- İstirahat raporlarının fenne aykırı olduğu konusunda tereddüt bulunması hâlinde, memur hastalık izni kullanıyor sayılmakla birlikte, bağlı bulunduğu kurumca doğrudan Bakanlığımızca belirlenen

Engelli Sağlık Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi'nde yer alan sağlık hizmet sunucularından memurun bulunduğu yere en yakın aynı veya üst basamaktaki Bakanlığımıza bağlı bir hastaneye sevk edilir ve sonucuna göre işlem yapılır.

7.2.2- İtiraza konu istirahat raporunu ilk düzenleyen hastane aynı zamanda Engelli Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi'nde yer alıyor ise kişi listede yer alan aynı veya üst basamaktaki Bakanlığımıza bağlı diğer en yakın hastaneye sevk edilir.

7.2.3- Devlet memurlarına düzenlenen istirahat raporlarına yönelik yapılan itirazlar sevkin yapıldığı hakem hastanenin sağlık kurulunca değerlendirilir. Hakem hastane sağlık kurulları bu nitelikteki başvuruları öncelikle sonuçlandırır.

7.2.4- Hakem hastanenin sağlık kurul kararı kesindir. Bu karara itiraz edilemez.

7.2.5- Hakem hastaneye sevk edilen kişi sevk yazısı ile birlikte ilgili hastaneye doğrudan müracaat edecektir.

7.2.6- Yazım hataları, imza eksikliği, doldurulması gereken alanların doldurulmaması, kişi bilgilerinin hatalı olması gibi (karar hükmü hariç) eksikliklerin veya usul hatalarının bulunduğu durumlarda, raporu talep eden kişi veya kurum tarafından raporu tanzim eden sağlık hizmet sunucusuna, rapor iade edilir. İlgili sağlık hizmet sunucusu, rapor iadesinin nedenlerini (karar hükmü hariç) değerlendirir, bir yanlışlık yapıldığını tespit ederse gereken düzeltmeyi yapar. Bu durumlar rapora itiraza ilişkin başvuru sayısına dâhil edilmez.

7.3- Sürücü Raporlarına İtiraz:

7.3.1- Raporlara; adına rapor düzenlenen kişi, raporu isteyen kurum veyahut rapor neticesinde ortaya çıkan hukuki durumdan etkilenen kurumlar tarafından itiraz edilebilir. Rapora itiraz, raporun verildiği ilin il sağlık müdürlüğüne yapılır.

7.3.2- Aile hekimleri sürücülüğe engel hali tespit edilen veya hakkında karar verilemeyen sürücü/sürücü adayını ilgili uzman tabip/tabiplere gönderebilir. Aile hekimlerinin bu kararına itiraz edilemez.

7.3.3- Raporun III. Kısmında raporun olumsuz olmasına neden olan uzman hekim/hekimlerin kararlarına itiraz, raporun düzenlendiği ilin il sağlık müdürlüğüne yapılır. İl sağlık müdürlüğü kişiyi, en yakın ilgili branş/branşlarda üçer uzmanın bulunduğu Engelli Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi'nde yer alan Bakanlığımıza bağlı aynı veya üst basamaktaki sağlık hizmet sunucusuna sevk eder.

7.3.4- İtiraza konu sürücü raporunu ilk düzenleyen hastane aynı zamanda Engelli Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi'nde yer alıyor ise kişi listede yer alan aynı veya üst basamaktaki diğer en yakın hastaneye sevk edilir.

7.3.5- Kişinin veya kurumun sevk sonucu düzenlenen rapora da itirazının olması durumunda; Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmelik'inin 29'uncu maddesi gereği bölge bazlı belirlenmiş Ek-20'de yer alan, itiraza konu ilgili branş/branşların eğitim kliniğinin bulunduğu en yakın hastanelerden birine, il sağlık müdürlüğü kanalıyla gönderilir. Bölge hakem hastanesince verilen karar kesin olup kişinin bu karara itiraz hakkı yoktur.

7.3.6- Özel tertibatlı motorlu araç kullanması gerekli görülen kişiler için özel tertibat kod numarası ile hangi sınıf sürücü belgesinin alınabileceğine karar veren il/ilçe sağlık müdürlüğü bünyesinde

oluşturulan komisyon kararlarına (Rapor IV. Kısım) itirazlar için; en yakın il sağlık müdürlüğüne kişi sevk edilir. Sevk edilen il sağlık müdürlüğü bünyesinde oluşturulan komisyon kararı ile ilk komisyon kararı aynı yönde ise karar kesinleşir.

7.3.7- Kararlar arası çelişki olması ve itiraz bulunması halinde;

Marmara Bölgesinde ..... İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü,
Ege Bölgesinde..... İzmir İl Sağlık Müdürlüğü,
İç Anadolu Bölgesinde ..... Ankara İl Sağlık Müdürlüğü,
Akdeniz Bölgesinde ..... Antalya İl Sağlık Müdürlüğü,
Karadeniz Bölgesinde..... Samsun İl Sağlık Müdürlüğü,
Güneydoğu Anadolu Bölgesinde ..... Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü,
Doğu Anadolu Bölgesinde ..... Malatya İl Sağlık Müdürlüğü,

hakem olarak tayin edilmiştir. Hakem tayin edilmiş il sağlık müdürlüğü bünyesinde oluşturulan komisyon kararları kesindir, itiraz edilemez. Bölge hakem il sağlık müdürlüklerine sevkler son komisyon kararının verildiği ilin il sağlık müdürlüğünce yapılır.

7.3.8- Hakem tayin edilen il sağlık müdürlükleri bünyesinde oluşturulan komisyonun ilk başvuru yapılan komisyon olması ve bu komisyon kararına itiraz edilmesi halinde, kişi öncelikle en yakın il sağlık müdürlüğüne sevk edilir. Sevk edilen il sağlık müdürlüğü bünyesinde oluşturulan komisyon kararı ile ilk komisyon kararı aynı yönde ise karar kesinleşir. Kararlar arası çelişki olması ve itiraz bulunması halinde kişi diğer bölgedeki hakem olarak belirlenmiş il sağlık müdürlüğüne gönderilir. Hakem tayin edilmiş il sağlık müdürlüğü bünyesinde oluşturulan komisyon kararları kesindir, itiraz edilemez.

7.3.9- Yazım hataları, imza eksikliği, doldurulması gereken alanların doldurulmaması, kişi bilgilerinin hatalı olması gibi (karar hükmü hariç) eksikliklerin veya usul hatalarının bulunduğu durumlarda, raporu talep eden kişi veya kurum tarafından raporu tanzim eden sağlık hizmet sunucusuna, rapor iade edilir. İlgili sağlık hizmet sunucusu, rapor iadesinin nedenlerini (karar hükmü hariç) değerlendirir, bir yanlışlık yapıldığını tespit ederse gereken düzeltmeyi yapar. Bu durumlar rapora itiraza ilişkin başvuru sayısına dâhil edilmez.

7.4- Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Raporlarına İtiraz:

a) Raporlara itirazlar 7.1- Sağlık Kurulu Raporlarına İtiraz İşlemleri bölümünde belirtilen usul ve esaslara göre yürütülecektir. Ancak yükümlülerin (silahaltındaki erbaş ve erler ile yedek subaylar dahil) *"Askerliğe elverişli değildir."* personel ve öğrencilerin (adaylar hariç) *"..... görev yapamaz."* ve *"Öğrenciliğe devam edemez"* kararı bulunan sağlık kurulu raporlarına onay/inceleme makamlarınca (SMY'nin 3'üncü bölümünde belirtilen) işlem yapılmadan itiraz edilemez.

b) Askerlik yükümlülüğüne tabi (yoklama ve sevk dönemindeki yükümlüler, silahaltındaki erbaş ve erler ile yedek subaylar dâhil) olanlar hakkında verilen *"Askerliğe Elverişlidir", "Ertesi Yıla Bırakma", "Sevk Tehiri"* ve *"Askerliğe Elverişli Değildir"* kararlı raporlara yapılacak itirazlar askerlik şubelerine, *"İstirahat"* veya *"Hava Değişimi"* kararlı raporlara yapılacak itirazlar ise ilgili sağlık kuruluşuna sevki yapan askerlik şubesi ise askerlik şubesine, birlik komutanlığı/kurum amirliği ise birlik komutanlığı/kurum amirliğine yapılır. Doğrudan il sağlık müdürlüklerine yapılan itirazlara herhangi bir işlem yapılmaz.

c) Askerlik yükümlülüğüne tabi olanlar hakkında aile hekimleri veya tek tabipler tarafından verilen

"Askerliğe Elverişlidir" veya *"10 güne kadar (dâhil) "istirahat"* kararlı raporlara itiraz halinde, sağlık kuruluşuna sevki yapan askerlik şubeleri veya birlik komutanlıkları/kurum amirliklerince, yükümlüler sağlık kurulu raporu aldırılmak üzere en yakın "Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları"na sevk edilir.

d) Sevk edildikleri hastane sağlık kurullarınca haklarında verilen "Askerliğe Elverişlidir" "Ertesi Yıla Bırakma", *"Sevk Tehiri", "Askerliğe Elverişli Değildir"* ve "10 günden fazla süreli *"İstirahat/Hava Değişimi"* raporlarına yükümlülerin itirazları veya rapor kararlarındaki tanı ve karar uyumsuzluğu nedeniyle kontrol muayenesi başlatılmasının gerekmesi halinde; askerlik şubeleri veya birlik komutanlıkları/kurum amirliklerince yükümlülerin dilekçeleri alınarak, itiraz edilen/tanı ve karar uyumsuzluğu bulunan rapor/raporların tasdikli bir/birer örneği ile birlikte hakem muayenesi için sevk edileceği hastanenin bildirilmesi itiraz edilen raporu (tanı ve karar uyumsuzluğu nedeniyle kontrol muayenesi başlatılması gereken raporlarda ise ilk raporu) tanzim eden hastanenin bulunduğu yerdeki il sağlık müdürlüğünden talep edilir. İl sağlık müdürlüklerince belirlenen hakem hastane talepte bulunan makama bildirilir ve hakem hastaneye kişinin sevki talebi yapan makamlarca yerine getirilir.

e) Rapora itiraz eden kişi, kontrol muayenesi işlemlerinin hangi aşamasında olursa olsun itirazından vazgeçerse, itirazını yaptığı makama veya muayene emrini veren makama dilekçe ile başvurur. Kontrol muayenesini yaptıran makam bu dilekçe ile kontrol muayenesi işlemini sonlandırabilir.

7.4.2- Uçucu ve Dalgıç/Denizaltıcı Sınıfı Sağlık Kurulu Raporlarına İtiraz:

7.4.2.1- Raporlara; raporu alan kişi, raporu alan kişinin velisi veya vasisi veyahut raporu isteyen kurum tarafından itiraz edilebilir. İlgililer itiraz dilekçesi ve ilk sağlık raporunun tasdikli bir örneği ile birlikte, <u>itiraza konu sağlık kurulu raporunu tanzim eden sağlık hizmet sunucusunun bulunduğu ilin</u> il sağlık müdürlüğüne başvurur. İl sağlık müdürlüğü gerektiğinde il dışı hakem hastane görevlendirilmesini doğrudan yapabilir.

7.4.2.2- Uçucu sağlık raporları ile dalgıç/denizaltıcı sağlık kurulu raporlarına yapılan itirazlarda, Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Sultan Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesi hakem hastane olarak yetkilendirilmiştir.

7.4.2.3- Hakem hastaneler (Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Sultan Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesi) dışında Uçucu, Denizaltıcı ve Dalgıç Sınıfı Raporları Vermeye Yetkili Hastaneler Listesi'nde yer alan sağlık hizmet sunucularında düzenlenen raporlara itiraz halinde; Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi veya Sultan Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesine kişi sevk edilir. İtiraz edilen sağlık raporu ile itiraz üzerine verilen sağlık raporundaki kararlar aynı yönde ise sağlık raporu kesinleşir.

7.4.2.4- Sağlık raporları arasında çelişki olması halinde ilk itirazda sevkin yapılmadığı Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi veya Sultan Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesinden birine kişi yeniden il sağlık müdürlüğü aracılığı ile sevk edilir. Bu hastanenin sağlık kurulunun verdiği karar kesindir ve bu karara itiraz edilemez.

7.4.2.5- Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi veya Sultan Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesinden biri tarafından tanzim edilmiş raporlara itiraz halinde; öncelikle bu hastaneler dışında Uçucu, Denizaltıcı ve Dalgıç Sınıfı Raporları Vermeye Yetkili Hastaneler Listesi'nde yer alan en yakın sağlık hizmet sunucularından birine kişi sevk edilir. İtiraz edilen sağlık raporu ile itiraz üzerine verilen sağlık raporundaki kararlar aynı yönde ise sağlık raporu kesinleşir.

Ancak sağlık raporları arasında çelişki olması halinde; ilk rapor Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesinde düzenlenmiş ise Sultan Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Sultan Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesinde düzenlenmiş ise Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi hakem hastane olarak belirlenir. Hakem hastane olarak belirlenen bu hastanelerin sağlık kurulunca verilen karar kesindir ve bu karara itiraz edilemez.

7.5- Engelli Sağlık Kurulu Raporlarına İtiraz:

7.5.1- Engelli Sağlık Raporlarına itiraz halinde; Engellilik Ölçütü, Sınıflandırması ve Engellilere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik' in 10 uncu "**Özürlü sağlık kurulu raporuna itiraz" maddesine göre işlem tesis edilir.**

8. GENEL HÜKÜMLER

8.1- Başvuru sahibi tarafından beyan edilmeyen ya da hekimin fiziki muayenesi sırasında belirti ve bulgusuna rastlanmayan 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.

8.2- Elektronik olarak düzenlen raporlar, elektronik imza çalışmaları tamamlanıncaya kadar bir çıktısı alınarak düzenleyen hekim/hekimlerin ıslak imza ve kaşesinden sonra arşivlenecek ve istenilmesi halinde (istisnalar hariç) kişiye verilecektir.

8.3- Fotoğraf bölümünün yer almadığı rapor formatlarında, raporun tedavi edilen kişiye ait olup olmadığının tespiti amacıyla "T.C Kimlik Numarası" hanesi yer almakta olup, ayrıca hastanın fotoğrafının bulunmasına gerek yoktur.

8.4- İlaç kullanım raporları, Sağlık Uygulama Tebliği'nin "İlaç kullanımına esas sağlık raporlarının düzenlenmesi" maddesinde belirtilen hükümler çerçevesinde elektronik ortamda düzenlenecek ve başhekimlik tarafından elektronik ortamda onaylanacaktır.

8.5- Yürürlük tarihinden önce yürürlükten kaldırılan Genelgeler uyarınca ve önceki rapor formatlarına göre düzenlenmiş raporlar süresi bitimine kadar geçerli olacaktır.

8.6- 10'dan az çalışanı bulunan ve az tehlikeli işyerlerinde çalışacak olan kişilerin işe giriş raporları, iş yeri hekimliği belgesi aranmaksızın aile hekimleri ve diğer tüm hekimlerce İşyeri Hekimi ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik eki Ek-2'de yer alan forma uygun olarak düzenlenebilir.

8.7- Devlet memurlarına ve kamu görevlilerine sağlık hizmet sunucularında yatarak tedavilerinden sonra "İş Göremezlik Uygulaması (e-rapor)" üzerinden düzenlenen istirahat raporlarında Personel Bilgi Sistemlerine girildiğinde gün boşluğu ya da gün atlaması gibi sorunlar yaşanmaması için; personelin tedavi merkezinden taburcu edildiği tarihin "hastanede yatış" olarak kabul edilmesi ve sisteme işlenirken de taburcu tarihinden sonraki ilk iş günü göreve başlaması gerekmektedir. Sistem kayıtlarına da taburcu edildiği günün ertesi iş günü işe başlama kaydı yapılacaktır.

8.8- Düzenlenen istirahat raporlarında takvim günü esastır. Takvim günü saat 00.00'dan 23.59'a kadar olan süreyi kapsar. Kişiye mesai sonrası (Örneğin: saat 20.00) dahi rapor verilmiş ise raporun birinci günü raporun tanzim edildiği gün saat 23.59'da sona erer.

8.9- Sağlık hizmet sunucularınca formatlarda yer alan durumlar dışında mühür ve başhekim onayı aranmayacak, başkaca bir rapor formatı kullanılmayacaktır. Başhekim onay ve mühür işlemleri dışında kalan uygulamalara (kayıt, arşivleme, vb.) aynen devam edilecektir.

8.10- Tüm sağlık hizmet sunucuları eklerde yer verilen rapor formatlarının içerik ve şekil şartlarına aynen uymak zorundadır. Rapor formatlarında istenilen bilgiler eksiksiz doldurulacaktır.

9. YÜRÜRLÜKTEN KALDIRILAN MEVZUAT

a) 07.05.2004 tarih ve 2004/67 sayılı Genelge.
b) 26.09.2014 tarihli 2014/29 sayılı Genelge
c) 11.07.2016 tarih ve E.1155 sayılı Duyuru.
d) 21.10.2016 tarih ve E.2431 sayılı Duyuru.
e) 25.08.2016 tarih ve 2016/15 sayılı Genelge.
f) 21.10.2016 tarih ve E.2430 sayılı Duyuru.
g) 22.07.2016 tarih 2016/12 sayılı Genelge.
h) 08.01.2016 tarih ve E.09 sayılı Duyuru.
i) 25.10.2016 tarih E.2452 sayılı Duyuru.
yürürlükten kaldırılmıştır.

10. YÜRÜRLÜK

10.1- Sağlık Raporlarına İlişkin Usul ve Esaslar yayımlandığı gün yürürlüğe girer.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hiz.Genel Müd.Sağlık
Uygulama Tebliği ve Mevzuatı Şubesi
08 Temmuz 2011 10:14:33 /29851
10973999

Sayı : B.10.0.THG.0.83.00.03-211.99-10/
Konu: Kimlik Tespiti

.....VALİLİĞİNE
(İl Sağlık Müdürlüğü)

Bakanlığımız Teftiş Kurulu Başkanlığı ile Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı müfettişlerince yapılan denetimler neticesinde, Kurum mensubu olmayan bazı kişilerin Kurum hak sahiplerinin bilgisi dışında adlarına başvurularda bulunduğu ve tedavi yardımından usulsüz olarak faydalandıkları tespit edilmiştir.

Bilindiği üzere, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nin 67'nci maddesinde; "*Hasta kabul memurluğuna gönderilen her hasta veya sahibi kimlik belgesini veya tasdikli bir suretini, bunlar sağlanmadığı takdirde onun yerine geçecek resmi bir belgeyi, yabancı uyruklu ise pasaportunu hasta kabul memuruna vermek zorundadırlar. Bu belgeyi vermeyenler, (Acil vak'alar hariç) kuruma kabul edilmezler. Acil vak'alarda kimlik belgesinin en kısa zamanda sağlanmasına çalışılır.*" hükmü yer almaktadır.

Ayrıca, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliğinin; 3.1.2. Kimlik Tespiti başlıklı maddesinde;

"(1) Sağlık kurum ve kuruluşları, Kurum sağlık yardımlarından yararlandırılan kişilerin müracaatı aşamasında (acil hallerde ise acil halin sona ermesinden sonra) nüfus cüzdanı, sürücü belgesi, evlenme cüzdanı, pasaport veya verilmiş ise Kurum sağlık kartı belgelerinden biri ile kimlik tespiti yapacaktır. Kimlik tespiti yükümlülüğünü yapmayan ve bu nedenle bir başka kişiye sağlık hizmeti sunulması nedeniyle Kurumun zarara uğramasına sebebiyet veren sağlık hizmeti sunucularından uğranılan zarar geri alınır.

(2) 2828 sayılı Kanunla sağlanan yardımlardan ücretsiz faydalananlardan çocuk, özürlü, kadın ve yaşlıların sağlık kurum ve kuruluşlarına birinci fıkrada belirtilen belgeleri ibraz edememeleri halinde Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu kapsamında bulunduklarını gösterir belgeye göre gerekli işlemler yürütülerek sonrasında söz konusu belgelerin ibrazı anılan Kurumdan istenecektir.

(3) Kapsamdaki kişilerin kendi adına bir başkasının sağlık hizmeti almasını veya Kurumdan haksız bir menfaat temin etmesini sağlaması yasaktır. Bu fiilleri işleyenlerden Kurumun uğradığı zararın iki katı kanunî faiziyle birlikte müştereken ve müteselsilen tahsil edilir ve ilgililer hakkında 26/9/2004 tarihli ve 5237 sayılı Türk Ceza Kanunu hükümleri doğrultusunda suç duyurusunda bulunulur" hükmü amirdir.

Yine; 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu'nun "Kamu Zararı" başlıklı 71'inci maddesi 1'inci fıkrasında kamu zararı; "*kamu görevlilerinin kasıt, kusur veya ihmallerinden kaynaklanan mevzuata aykırı karar, işlem veya eylemleri sonucunda kamu kaynağında artışa engel veya eksilmeye neden olunmasıdır*" şeklinde tanımlanmıştır. Sağlık hizmet sunucularına başvuran kişilerin kimlik tespiti, kasıtlı olmasa da ihmal nedeniyle veya çeşitli bahanelerle yapılmadığı takdirde, başkası adına gelen bir kişi olduğunun tespit edilmemesi nedeniyle kişilere verilen hizmet ve yazılan reçeteler üzerinden kamu zararına sebebiyet verilebilmektedir. Buna bağlı olarak sorumlulara adli veya idari yaptırımların öngörülebileceği bilinmektedir.

Konuyla ilgili, Nüfus Hizmetleri Kanunu'nun Kimlik numarası başlıklı 47'nci maddesinin 1'inci bendinde *"Kişiler adına düzenlenecek olan her türlü form, beyanname,*

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü Rüzgarlı Cd. Plevne sk. No:7 2. kat Ulus/ANKARA
Tel:0.312.3246389-123 Faks:0.312.3245070

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B.10.0.THG.0.83.00.03-211.99-10/
Konu: Kimlik Tespiti

kimlik kartı, vergi kimlik kartı, sürücü belgesi, pasaport gibi bütün tanıtıcı belgelerde Türkiye Cumhuriyeti kimlik numarasına yer verilir."

Nüfus Hizmetleri Kanununun Uygulanmasına İlişkin Yönetmeliğin Yapıştırılacak fotoğraflar başlıklı 13' nci maddesinin 5'nci bendinde "*Talep edilmediği sürece onbeş yaşından küçüklerin nüfus cüzdanına ve nüfus cüzdanı talep belgelerine fotoğraf yapıştırılmaz.",*

Ve Yıpranma ve tahrifat başlıklı 125 nci maddesinde, *(1) Nüfus ve uluslararası aile cüzdanları üzerinde hiçbir şekilde silinti, kazıntı ve düzeltme yapılamaz.* hükümleri yer almaktadır.

Bu kapsamda, sağlık hizmet sunucularına başvuran kişilerin kimlik tespitini yapmakla görevlendirilmiş personel, yukarıda belirtilen düzenlemeler doğrultusunda üzerine düşen sorumlulukları yerine getirmekle yükümlüdür.

Sağlık kurumlarına başvuran hastanın genel durumunun değerlendirilmesi, tetkiklerin istenmesi, teşhisin konulması ve gerekli görülmesi halinde ilaç reçete edilmesi, tedavi sürecinin aşamaları olup, bu süreçte hastanın hekim tarafından görülmesi zorunludur. Sürekli ilaç kullanımı ve ilaç muafiyet raporu bulunan hastalar için de aynı işlemler geçerlidir. Bu nedenle uygulamada istismara mahal vermemek bakımından, hekimin hastayı görmeden işlem yapması uygun değildir. Ancak hastanın **yatağa bağımlı olması** halinde veya tıbbi durumunun hastaneye gidiş gelişler bakımından mümkün olmadığı durumlarda, Bakanlığımızca 01.02.2011 tarihinde başlatılan Evde Sağlık Hizmetleri uygulaması kapsamında, hekimin hastanın bulunduğu yere giderek hastayı muayene etmek suretiyle ilaç reçete etmesi, yine aile hekimliği uygulaması gereği hastanın kayıtlı olduğu aile hekimi tarafından evinde görülerek ilaç reçete edilmesi mümkün bulunmaktadır.

Kimlik tespitine ilişkin iş ve işlemlerin yukarıda anılan mevzuat hükümlerine göre yürütülmesinin sağlanması bakımından, iliniz dahilindeki tüm sağlık kurum ve kuruluşlarının konu hakkında bir kez daha bilgilendirilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim.

Prof. Dr. İrfan ŞENCAN
Bakan a.
Genel Müdür V.

DAĞITIM
81 İl Valiliği
(İl Sağlık Müdürlüğü)

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü Rüzgarlı Cd. Plevne sk. No:7 2. kat Ulus/ANKARA
Tel:0.312.3246389-123 Faks:0.312.3245070

EK- 2

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 ve Saati:
Doğum Tarihi:	Poliklinik/Servis:
Sosyal Güvencesi/ Kurumu:	Online Protokol No:
Sicil No:	Rapor Tarihi:
Tel:	Rapor No:
Adres:	

ICD KODU VE TANI/BULGU(LAR):

*

KARAR :

…../…../…… den …../…../…… tarihine kadar istirahatlidir. …../…../…… tarihinde

☐ çalışır./ eğitim ve öğretime devam eder.

☐ 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. Raporda 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.

EK- 3

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.)

EK- 4

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

BAŞHEKİM MÜHÜR -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.)

EK-5

Hastane/Kurum Amblemi	……. HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/ ……..MESUL MÜDÜRLÜĞÜ	Sağlık Bakanlığı Hastaneleri için Bakanlık Amblemi

DURUM BİLDİRİR SAĞLIK KURULU RAPORU

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

FİZİKİ MUAYENE BULGULARI:

LABORATUVAR TETKİK/GÖRÜNTÜLEME SONUÇLARI:

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.

EK- 6

Kurum Amblemi	……. HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/ ……..……..MESUL MÜDÜRLÜĞÜ/ …….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 ☐

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
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)/ BULGU(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

EK-7

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM RAPORU İÇİN

KİŞİYE AİT SAĞLIK BİLGİ FORMU

Tarih : __ __ /__ __ / __ __ __ __

RAPOR İSTEK NEDENİ:

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

Bu form kişinin kendisi/yasal temsilcisi,18 yaş altında ise velisi/yasal temsilcisitarafından doldurularak imzalanacaktır. Gözlük kullanıyorsanız muayeneye gözlük ile gelmeniz gerekmektedir.

Genel Bilgiler
Adı Soyadı: _____ / _____ T.C. Kimlik : _____
Medeni Durumu: Evli ☐ Bekar ☐ Boy: __ __ Kilo: __ __ Doğum Tarihi: ____ /____ /_____
Öğrenim Durumu: ilk-orta-lise ☐ yüksek okul ve üzeri ☐ okur yazar ☐ okur yazar değil ☐
Mesleği : _____ Öğrenci ise Okulu-Sınıfı: _____ Kan Grubu: __ __Telefon No: _____
Ades:_____

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, hepatitvb.)		
Kronik hastalık- Kanser (kalp-damar, böbrek hastalığı, tansiyon,şeker hastalığı, guatr, astım, KOAH vb.)		
Ruhsal hastalık		
Başvuru sahibinin sağlık durum bilgileri	**Evet/Açıklama**	**Hayır**
Duyu organları		
Göz: Görme kusuru, gece körlüğü, şaşılık, göz tansiyonu, çift görme, renk körlüğü vb.		
Kulak: İşitme güçlüğü, kaybı, kulak ağrısı, akıntı, çınlama vb.		
Kalp-damar sistemi / Kan hastalıkları		
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.		
Solunum sistemi		
Astım, KOAH vb. hastalıklar		
Nefes darlığı, öksürük, balgam çıkarma vb.		
Sindirim Sistemi ve Metabolizma		
Çölyak, ülser, bağırsak hastalıkları vb.		
Karın ağrısı, ishal, kabızlık…		
Düzenli olarak alınan gıda takviyesi, uygulanan diyet		
Kas-İskelet Sistemi		
Kas, eklem, tendon ve romatizmal hastalıkları		
Kas güçsüzlüğü, kramp, ağrı, hareket kısıtlılığı		

EK-7

	Evet/Açıklama	Hayır
Sinir Sistemi		
Felç, sara (epilepsi), bunamavb. hastalıklar		
Ellerde titreme, vücudun herhangi bir yerinde uyuşma karıncalanma, güç-his kaybı vb.		
Sık ve şiddetli baş ağrısı, baş dönmesi, titreme, denge kaybı		
Enfeksiyon Hastalıkları		
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.		
Hormonaldurum		
Şeker, guatr vb. hastalıklar		
Sık idrar, çok su içme, ellerde titreme vb.		
Genito- üriner sistem		
Kronik böbrek yetmezliği, nefrit, taş ve kistik hastalıklar vb.		
Sık idrara çıkma, idrar yaparken yanma, akıntı vb.		
İnmemiş testis (7 yaş altı çocuklar için)		
Ruh sağlığı		
Otizm, dikkat bozukluğu, hiperaktivite, depresyon, şizofreni vb. hastalıklar		
Diğer		
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.)		
Çabuk sinirlenme		
Uyku apnesi, yoğun gün boyu uyuklama vb. uyku problemleri		
Sigara, alkol, çay, kahve vb. alışkanlıklar		
Kullanılan cihazlar, protezler: Gözlük/lens, işitme cihazı, ortez, protez (kalça-diz) vb.		
İşitme, görme, ortopedik, zihinsel, ruhsal engellilik durumu		

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

Adı Soyadı : _____/_____

İmza **:**

18 yaş altında ise velisinin/Yasal temsilcisinin

Adı-soyadı: _____/_____

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.*

EK-8

SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLER İÇİN
SAĞLIK RAPORU

I

BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik No : ……

Adı ve Soyadı : ……

Baba Adı : ……

Doğum Tarihi : ……

Kan Grubu : ……

Fotoğraf
Hekim Kaşe/imza

II

Hekim Tarafından Yapılan Muayene

RAPORU DÜZENLEYEN SAĞLIK KURULUŞU:
RAPOR TARİH VE NO : ……

Karayolları Trafik Kanunu'nun 41 inci maddesine dayanılarak hazırlanan "Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları İle Muayenelerine Dair Yönetmelik"te belirtilen hususlara uygun olarak muayenesi yapılmış olup;

KARAR:
……
……
…… ……uzman hekim/ hekimlerce muayene edilmesi, sevke neden olan uzmanlık muayenesi hariç sürücü belgesi alabileceğine karar verilmiştir.

Sürücü olur ☐
Uzman hekim muayenesi gerekir ☐

Hekim/Uzman Hekim
Adı Soyadı
Kaşe-İmza

VARSA SÜRÜCÜ KISITLAMA KODLARI : ……

III

Uzman hekim/hekimler Tarafından Yapılan Muayene

RAPORU DÜZENLEYEN SAĞLIK HİZMET SUNUCUSU:……
RAPOR TARİH VE NO : …..

Karayolları Trafik Kanunu'nun 41 inci maddesine dayanılarak hazırlanan "Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları İle Muayenelerine Dair Yönetmelik"te belirtilen hususlara uygun olarak muayenesi yapılmış olup;

TANI/BULGU: ……
……
……
……
……
KARAR: ……
……
……karar verilmiştir.

Sağlık Durumuna Göre
1.Grup Sürücü Olur ☐
2.Grup Sürücü Olur ☐
Komisyona Sevk ☐
Sürücü Olamaz ☐

Uzman Hekim
Adı Soyadı
Kaşe-İmza

Not: Kararın birden fazla branş uzmanlarınca verilmesi halinde yukardaki boş alanda her bir hekimin kaşesi ve imzası bulunacaktır.

VARSA SÜRÜCÜ KISITLAMA KODLARI : ……

*** Raporun düzenlenmesine ilişkin açıklamalar arka sayfada bulunmaktadır.** (ön yüz) 1/2

EK-8

IV	**Komisyon Tarafından Verilen Karar** KOMİSYONUN KURULDUĞU İL/İLÇE : ..... KARAR TARİH VE NO : ..... ALABİLECEĞİ SÜRÜCÜ BELGESİ SINIFI : ..... SINIRLI KULLANIM KODLARI : .... TIBBI NEDENLERLE VERILECEK KODLAR : .... ARAÇ UYARLAMA KODLARI : ....
	KARAR:
	BAŞKAN ÜYE ÜYE ÜYE ÜYE ÜYE ÜYE ÜYE

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR

AÇIKLAMALAR	**I. Kısım:** Sürücü/sürücü adayının kimlik bilgilerinin ve fotoğrafının olduğu kısımdır. Kimlik tespiti ilk müracat edilen hekim tarafından yapılacak ve mutlak surette sağlık raporu üzerindeki fotoğraf hekim tarafından kaşelenip imzalanacaktır.
	II. Kısım: Hekimler tarafından raporda yer alan II. Kısımda sürücü belgesi sınıf ve grupları kesinlikle belirtilmeyecektir. II. Kısımda "sürücü olabilir" kutucuğu işaretlenmiş ise karar kısmının doldurulması zorunlu değildir. Kod tablosundan yalnızca gözlük (01.01), lens (01.02) veya gözlük/kontakt lensle (01.06) kod numaraları kullanılabilir.
	III.Kısım: Sağlık tesisleri/özel sağlık kuruluşlarında görevli ilgili uzman hekim/ hekimler tarafından doldurulacak kısımdır. III. Kısımda yer alan kutucuklardan sadece bir tanesi işaretlenecektir. Sürücü belgesi sınıfları kesinlikle belirtilmeyecektir. ("B" -"E" - "A2" sınıfı sürücü olur veya "B,B1,D1,F,M" gibi) III. kısımda herhangi bir sağlık sorunu bulunmayan kişiler için "2. Grup sürücü olur" kutucuğu işaretlenmelidir. 2. Gruptaki sınıflar 1. Grup sınıfları kapsamaktadır. Sağlık sorunu bulunanlar için "1.Grup sürücü olur" kutucuğu işaretlenmeli ve kod tablosundan ilgili kısıt kodları raporda belirtilmelidir. Sürücü olamaz kutucuğu işaretlenip sürücü olamaz kararı verilen raporlar, İl/İlçe sağlık müdürlüğündeki komisyona sevk edilemez. III. kısım birden fazla uzman hekim tarafından doldurulacaksa ortak kullanılacaktır. Birden fazla uzman hekim tarafından rapor düzenlendiğinde her uzman kendi uzmanlık alanına göre sürücü/sürücü adayının sürücü belgesi alıp alamayacağını raporda belirtilir. III. Kısımda uzman hekimler, sadece kod tablosundaki **"Tabipler tarafından kullanıcaklar kodlar"** başlığı altında yer alan kodları kullanabilir. Kod Tablosundaki **Komisyon tarafından kullanılabilecek kodları** kullanamazlar. (Örneğin: 10.02. Otomatik Vites vb.) ☐Göz Hastalıkları Uzman hekimleri monoküler bozukluğu bulunan kişiler için 42.01,42.03,42.05,42.06 kodlarını kullanarak sürücü sağlık raporu düzenleyebilirler. Bu kişilerin komisyona sevki zorunlu değildir. Kontrol süreleri kod tablosuna uygun olarak belirtilir. Belirli süreler için öngörülmüş olan kontrol muayeneleri ilgili uzman hekim/hekimler tarafından yapılır ve karar raporun III. kısmında sürücü kısıtları kısmına yazılır.
	IV.Kısım: Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları İle Muayenelerine Dair Yönetmeliğin 4'üncü maddesinin sekizinci fıkrasına istinaden oluşturulacak komisyon tarafından doldurulacaktır. Komisyon tarafından düzenlenen raporlarda sürücü/sürücü adayının sağlık durumuna göre engelli A veya B sınıfı alacağı belirtilir ve özel tertibata ilişkin kodlar ile ve diğer kısıt kodları belirtilerek rapor tanzim edilir. Sadece sağlık şartlarından dolayı otomatik vitesli araç kullaması gereken durumlarda komisyon tarafından karar verilecektir. (Otomatik vitesli araç özel tertibat statüsünde değerlendirelecektir.) Komisyon özel tertibat olmaksızın araç kullanılabileceğine veya sürücü olunamayacağına karar verebilir.
	Sürücünün /sürücü adayının ilk muayenesi genel muayene yapmaya yönelik tıbbi donanım ve araç-gereçleri bulunduran uzman hekimler tarafından da yapılabilecek olup raporların II. Kısmı veya sadece III. Kısmı doldurularak düzenlenen raporlarda pratisyen hekim/aile hekimi (aile hekimliği uzmanı dahil) imzasının bulunması şartı aranmayacaktır.
	Raporda kişinin daha kısa sürelerde kontrol muayenesi öngörülmemişse bu rapor düzenlendiği tarihten itibaren iki (2) yıl süreyle geçerlidir.

(Arka yüz) 2/2

EK-9

SÜRÜCÜ/SÜRÜCÜ ADAYI VE ARAÇLARA İLİŞKİN KOD TABLOSU
(01/01/2016)
a) TABİPLER TARAFINDAN KULLANILACAK KODLAR

01. Görüşün düzeltilmesi ve/veya korunması
01.01. Gözlük
01.02. Kontakt Lens(ler)
01.05. Göz siperi
01.06. Gözlük veya kontakt lensler
01.07. Kişiye özel optik aygıt
02. İşitme desteği/iletişim desteği
03. Uzuvlara yönelik protez/ortez
03.01 Kol/kollar için protez/ortez
03.02 Bacak/bacaklar için protez/ortez
47. İki tekerlekli araç kullanamaz
61. Gece araç kullanamaz (gece: güneş batımından bir saat sonra ve güneş doğduktan bir saat önce)
64. Aracınının hızı Karayolları Trafik Yönetmeliğinin 100 üncü maddesinde belirtilen hız sınırlarından 10 km daha az olmalıdır.
101. Monoküler
102. Ambulans, ticari araç veya resmi araç kullanamaz
103. Sağlık raporu yenileme süreleri
103.01 Üç ayda bir sağlık kontrolü
103.02 Altı ayda bir sağlık kontrolü
103.03 Yılda bir sağlık kontrolü
103.04 Üç yılda bir sağlık kontrolü
103.05 Beş yılda bir sağlık kontrolü

b.TRAFİK KURULUŞLARINCA KULLANILACAK KODLAR

62. Kişinin yaşadığı yere göre .....km yarıçapı içinde veya yalnızca şehir/bölge içerisinde araç kullanabilir
63. Araçta yolcu taşıyamaz
65. En az kendi sürücü belgesi sınıfına sahip bir sürücü belgesi bulunan birinin refakatinde araç kullanabilir
66. Römorklu araç kullanamaz
67. Otoyollarda araç kullanamaz
68. Araç cinsine bakılmaksızın 0,20 promil üzerinde alkollü araç kullanamaz
69. EN 50436'ya uygun olarak alkol kilidi donanımına sahip araçların kullanımıyla sınırlıdır. Son kullanım tarihinin gösterimi opsiyoneldir (örneğin "69" veya "69(01.01.2016)")
70. ... tarafından verilen ... No.lu belge değişimi (üçüncü bir ülke durumunda AB/BM ayrımına olanak sağlayan işaret; örneğin "70.0123456789.NL") *(Açıklama: Başka bir ülke tarafından verilen belgenin üçüncü bir ülke tarafından değiştirilmesinde ilgili ülkenin işareti ve belgenin numarası yazılır)*
71. ... No.lu belge yedeği (üçüncü bir ülke durumunda AB/BM ayrımına olanak sağlayan işaret; örneğin "71.987654321.HR") *(Açıklama: Başka bir ülke tarafından verilen belgenin üçüncü bir ülke tarafından verilen belgenin yenilenmesi sırasında ilgili ülkenin işareti ve belgenin numarası yazılır)*
73. Sadece dört tekerlekli araçları kullanabilir.
79. Motosiklet/Motorlu bisiklet kullanımına ilişkin sınırlandırmalar ile BE sınıfı sürücü belgesine ilişkin düzenlemeler
79.01. Sadece sepetli veya sepetsiz iki tekerlekli araçları kullanabilir.
79.02. Sadece M sınıfı sürücü belgesiyle kullanılabilen üç veya dört tekerlekli araçları kullanabilir.
79.03. Sadece üç tekerlekli araçları kullanabilir.
79.04. Üç tekerlekli araçlarda azami ağırlığı 750 kg. geçmeyen (hafif römork) römorkları takarak kullanabilir.
79.05. Güç/ağırlık oranı 0.1 kW/kg'ın üzerinde olan ve A1 sınıfı sürücü belgesiyle kullanılabilen motosikletleri kullanabilir.
79.06. İlgili tip onayı yönetmeliklerine aykırı olmamak kaydıyla, izin verilen en fazla ağırlığı 3.500 kg'ı geçen BE sınıfı araçları kullanabilir.
80. "24" yaşını doldurmadan A sınıfı sürücü belgesiyle kullanılabilecek iki tekerlekli araçları kullanamaz.
81. "21" yaşını doldurmadan A sınıfı sürücü belgesiyle gücü 15 kilovatı aşan üç tekerlekli motosikletleri kullanamaz.
95. 2003/59/EC No.lu Direktif'in belirttiği profesyonel yeterlik şartını ... tarihine kadar sağlayan sürücüler.
96. B sınıfı sürücü belgesiyle 4.250 kg'a kadar olan otomobil ve kamyonet cinsi birleşik araçları da kullanabilir. *(Açıklama: Belge sahibi, ilgili tip onayı yönetmeliklerine aykırı olmamak ve 29/5/2013 tarihli ve 28661 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Milli Eğitim Bakanlığı Özel Motorlu Taşıt Sürücüleri Kursu Yönetmeliğinde belirtilen; eğitimi tamamlamak ya da yetenek ve davranış sınavını geçmiş olmak kaydıyla azami yüklü ağırlığı 4.250 kilograma kadar olan birleşik araçları kullanabilir.)*
97. 3821/85 (2) (AET) No.lu Konsey Tüzüğü'nün yetki alanına giren C1 sınıfı araçları kullanmaya yetkili değildir

c. MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞINCA KULLANILACAK KODLAR

104. Sürücü kursunda otomatik vitesli araçla eğitime ve sınava katılarak sertifika alanlar sürücü belge sınıfına uygun sadece otomatik vitesli araçları kullanabilir.
105. İş Makineleri
105.01 Yüzey Kazıma Makinesi
105.02 Beko Loder (Kanal Kazıma Makinesi)
105.03 Dozer (lastik tekerlekli)
105.04 Ekskavatör
105.05 Finişer
105.06 Forklift
105.07 Greyder
105.08 Mobil Rıhtım Vinci
105.09 Silindir
105.10 Vinç (Lastik tekerlekli)
105.11 Loder (Yükleyici)
105.12 Delik Delme ve Sondaj Makinesi
105.13 Zemin Süpürme Makinesi
105.14 Biçerdöver
105.15 İş Kamyonu
105.16 İş Makinesi (Yükleyici)
105.17 Terminal Traktör
105.18 Serdümen
105.19 Konteyner Saha Köprü Vinci
105.20 Konteyner Rıhtım Köprü Vinci
105.21 Konteyner Dorse Vinci
105.22 Dolu Konteyner Makinesi
105.23 Boş Konteyner Makinesi
105.24 Akaryakıt İkmal Makinesi
105.25 Pamuk Hasat Makinesi
105.26 Pamuk Toplama Makinesi
105.27 Arazöz
105.28 Beton Pompası
105.29 Oto Kreyn
105.30 Kazıyıcı-Yükleyici
105.31 Mobil Vinç
105.32 Mack Taşıyıcı
105.33 Mıcır Serici
105.34 Asfalt Serme Makinesi
105.35 Manlift
105.36 Kaldırma Taşıma Vinci
105.37 Rotatif Kamyon(Kar savurucu)
105.38 Seyyar Parcar Boşaltma, Temizleme ve Yükleme Makinesi
105.39 Bezelye Hasat Makinesi
105.40 Transmikser

d) SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLERDE ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI İLE MUAYENELERİNE DAİR YÖNETMELİĞİN 4'ÜNCÜ MADDESİNİN SEKİZİNCİ FIKRASI KAPSAMINDA OLUŞTURULAN KOMİSYON TARAFINDAN KULLANILACAK KODLAR

10. Modifiye vites
10.02 Otomatik vites
10.04 Uyarlanmış vites kolu
15. Modifiye edilmiş debriyaj
15.01 Uyarlanmış debriyaj pedalı
15.02 Manuel debriyaj
15.03 Otomatik debriyaj

15.04 Debriyaj pedalının çalışmasını ya da aktivasyonunun durmasını önlemeye yönelik tedbir
20. Modifiye edilmiş fren sistemleri
20.01 Uyarlanmış fren pedalı
20.03 Sol ayağa uyarlanmış fren pedalı
20.04 Tabana göre uyarlanmış fren pedalı
20.05 Eğik fren pedalı
20.06 Elle çalıştırılan fren
20.07 Azami Birim Kuvveti ile çalıştırılan fren… (N) (örnek: “20.07 (300N)”)
20.09 Uyarlanmış park freni
20.12 Fren pedalının tıkanmasını önlemeye ya da aktivasyonunu sağlamaya yönelik önlem
20.13 Diz ile harekete geçirilen fren
20.14 Harici güçle desteklenen fren sistemi
25. Modifiye hızlanma sistemi
25.01 Uyarlanmış hız pedalı
25.03 Eğik hız pedalı
25.04 Manuel hız pedalı
25.05 Diz ile harekete geçirilen hız pedalı
25.06 Harici güçle desteklenen hızlanma sistemi
25.08 Soldaki hız pedalı
25.09 Hız pedalının tıkanmasını önlemeye ya da aktivasyonunu sağlamaya yönelik önlem
31. Pedal uyarlamaları ve pedal tedbirleri
31.01 Paralel pedallar ekstra seti
31.02 Aynı seviyede ya da aynıya yakın seviyede pedallar
31.03 Pedallar ayak yardımıyla çalıştırılmadığında hızlanma sistemi ve pedalların tıkanmasını önlemeye ya da aktivasyonunu sağlamaya yönelik önlem
31.04 Yükseltilmiş zemin
32. Kombine fren ve hızlanma sistemi
32.01 Tek elle idare edilen kombine fren ve hızlanma sistemi
32.02 Dış bir güç tarafından idare edilen kombine fren ve hızlanma sistemi
33. Kombine fren, hız ve direksiyon sistemi
33.01 Tek elle dış kuvvet tarafından idare edilen kombine hızlanma, fren ve direksiyon sistemi
33.02 İki elle dış kuvvet tarafından idare edilen kombine hızlanma, fren ve direksiyon sistemi
35. Modifiye kontrol düzeni (far düğmeleri, cam sileceği, korna, sinyal lambaları, vb.)
35.02 Direksiyonu bırakmadan kullanılabilen kontrol cihazları
35.03 Direksiyondan sol eli çekmeden kullanılabilen kontrol cihazları
35.04 Direksiyondan sağ eli çekmeden kullanılabilen kontrol cihazları
35.05 Direksiyon ve hız ile frenleme mekanizmalarının kontrolünü kaybetmeden idare edilebilen kontrol cihazları
40. Modifiye direksiyon
40.01. Azami birim kuvveti ile çalıştırılan direksiyon … (N) (örneğin: “40.01(140N)”)
40.05. Uyarlanmış direksiyon simidi (daha büyük/kalın direksiyon simidi, azaltılmış çap, vb.)
40.06. Direksiyon simidinin uyarlanmış pozisyonu
40.09. Ayakla işletilen direksiyon
40.11. Direksiyon simidinde yardımcı cihaz (topuz, direksiyon çatalı vb.)
40.14. Tek elle/kolla işletilen alternatif uyarlanmış direksiyon sistemi
40.15. İki elle/kolla işletilen alternatif uyarlanmış direksiyon sistemi
42. Modifiye edilmiş arka/yan görüş cihazları
42.01. Arka görüş için uyarlanmış cihaz
42.03. Yan görüş sağlayan ek iç cihaz
42.05. Kör nokta görüntüleme cihazı
42.06. Elektrikle çalışan dış dikiz aynaları
43. Sürücü koltuğu pozisyonu
43.01. Normal görüş sağlayacak yükseklikte, direksiyon ve pedaldan normal uzaklıkta sürücü koltuğu
43.02. Vücut şekline göre uyarlanan sürücü koltuğu
43.03. Sabit duruş için sırt destekli sürücü koltuğu
43.04. Kol dayanağı olan sürücü koltuğu
43.06. Ayarlanabilir emniyet kemeri
43.07. Sabit bir duruş için destekli emniyet kemeri
44. Motosiklet modifikasyonları
44.01. Tek elle işletilen fren
44.02. Uyarlanmış ön frenler

44.03. Uyarlanmış arka frenler
44.04. Uyarlanmış hız sistemi
44.08. Motosiklet hareket halinde, dururken ve beklerken sürücünün iki ayağının da aynı anda yere değebileceği şekilde uyarlanmış koltuk yüksekliği,
44.09. Azami birim kuvveti ile çalıştırılan ön fren …(N) (örneğin: “44.09(140N)”)
44.10. Azami birim kuvveti ile çalıştırılan arka fren …(N) (örneğin: “44.10(140N)”)
44.11. Uyarlanmış ayak dayama yeri
44.12. Uyarlanmış tutma kolu
45. Sadece sepetli motosiklet kullanabilir
46. Sadece üç tekerlekli motosiklet kullanabilir
47. İki tekerlekli araç kullanamaz
50. Sadece……..plaka/şasi numaralı aracı kullanabilir.
78. Sadece otomatik vitesli araç kullanabilir
102. Ticari araç, resmi araç, ambulans kullanamaz

EK-10

SÜRÜCÜ/SÜRÜCÜ ADAYI TARAFINDAN DOLDURULACAK BEYAN FORMU

1-Sürücü/sürücü adayının		
Adı-Soyadı:		
Doğum Yeri ve Tarihi:		
T.C. Kimlik Numarası:		
Adresi:		
Telefon Numarası:		
2-Aşağıdaki durumlardan;	**Evet**	**Hayır**
a) İşitme kaybı var mı?		
b) Baş dönmesi var mı?		
c) Denge kaybı var mı?		
ç) Uyku bozukluğu (Obstrüktif uyku apnesi sendromu) ve gündüz aşırı uyuklama hali var mı?		
d) Kanser hastası mı?		
e) Eklem hareketlerinde (baş, boyun, bel, el-ayak ve kol-bacak hareketlerinde) kısıtlılık var mı?		
f) Ektremite (el, ayak, kol, bacak, parmak) noksanlığı var mı?		
g) Kas hastalığı (myopati, progresif muskuler distrofi, kas-sinir kavşak hastalıkları) var mı?		
ğ) Şeker hastalığı var mı?		
ğ) Kalp-damar hastalığı (anjinal yakınma, akut koroner sendrom tanısı, angioplasti, kalp yetmezliği, hipertansiyon, bilinç bozukluğuna yol açabilecek ritim bozukluğu, kalıcı pil implantasyonu) var mı?		
h) Organ yetmezliği (organ nakli geçirilmiş olması, kronik böbrek yetmezliği ve diğer hayati önemi haiz organlarda dekompanse yetmezlik) var mı?		
ı) Sinir sistemi hastalığı var mı?		
i) Epilepsi(sara) hastalığı var mı?		
j) Ruh hastalığı (ağır akıl hastalığı, zekâ geriliği, demans(bunama), kişilik bozukluğu, ağır davranış bozukluğu) var mı?		
k) Alkol bağımlılığı var mı?		
l) Psikotrop madde bağımlılığı var mı?		
m) Görme bozukluğu var mı?		
n) Renk körlüğü var mı?		
o) Gece körlüğü (tavuk karası) var mı?		
ö) Göz kapağında düşme var mı?		
p) Çift görme veya şaşılık var mı?		
r) Blefarospazm, katarakt, afaki veya progresif göz hastalığı var mı?		
s) İki göz de görüyor mu?		

3-"Yukarıda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim." Sürücü/sürücü adayının el yazısı ile yazılacaktır.	İmza Adı-soyadı …./…./…..
4-Sürücü belgesini aldığım tarihten itibaren yukarıda belirtilen durumlardan herhangi birinin oluşması durumunda ikametimin bulunduğu yerdeki Emniyet Yetkililerini bilgilendireceğimi taahhüt ederim.	İmza

EK-11

TSK, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi

SIRA NO	İL	SAĞLIK TESİSİNİN ADI
1	ADANA	Ceyhan Devlet Hastanesi
2	ADANA	Adana Devlet Hastanesi
3	ADANA	Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi
4	ADANA	Çukurova Dr. Aşkım Tüfekçi Devlet Hastanesi
5	ADIYAMAN	T.C. Sağlık Bakanlığı Adıyaman Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
6	AFYONKARAHİSAR	Afyonkarahisar Devlet Hastanesi
7	AĞRI	Ağrı Devlet Hastanesi
8	AKSARAY	Sağlık Bakanlığı Aksaray Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi
9	AMASYA	Amasya T.C. Sağlık Bakanlığı Amasya Üniversitesi Sabuncuoğlu Şerefeddin Eğitim ve Araştırma Hastanesi
10	ANKARA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi
11	ANKARA	T.C. Sağlık Bakanlığı Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi
12	ANKARA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi
13	ANKARA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi
14	ANKARA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi
15	ANKARA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi
16	ANKARA	Etimesgut Şehit Sait Ertürk Devlet Hastanesi
17	ANKARA	T.C. Sağlık Bakanlığı Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi
18	ANKARA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi
19	ANKARA	Dr. Nafiz Körez Sincan Devlet Hastanesi
20	ANKARA	Ankara Beytepe Murat Erdi Eker Devlet Hastanesi
21	ANTALYA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
22	ANTALYA	Antalya Atatürk Devlet Hastanesi
23	ANTALYA	Sağlık Bakanlığı Alanya Keykubat Üniversitesi Alanya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
24	ARDAHAN	Ardahan Devlet Hastanesi
25	ARTVİN	Artvin Devlet Hastanesi
26	AYDIN	Aydın Devlet Hastanesi
27	AYDIN	Aydın Atatürk Devlet Hastanesi
28	AYDIN	Nazilli Devlet Hastanesi
29	BALIKESİR	Balıkesir Devlet Hastanesi
30	BALIKESİR	Atatürk Devlet Hastanesi
31	BALIKESİR	Bandırma Devlet Hastanesi
32	BARTIN	Bartın Devlet Hastanesi
33	BATMAN	Batman Bölge Devlet Hastanesi
34	BAYBURT	Bayburt Devlet Hastanesi
35	BİLECİK	Bilecik Devlet Hastanesi
36	BİNGÖL	Bingöl Devlet Hastanesi
37	BİTLİS	Bitlis Devlet Hastanesi
38	BİTLİS	Tatvan Devlet Hastanesi
39	BOLU	Bolu İzzet Baysal Devlet Hastanesi
40	BOLU	T.C. Sağlık Bakanlığı Abant İzzet Baysal Üniversitesi İzzet Baysal Eğitim ve Araştırma Hastanesi
41	BURDUR	Burdur Devlet Hastanesi
42	BURDUR	Bucak Devlet Hastanesi
43	BURSA	Bursa Devlet Hastanesi
44	BURSA	Çekirge Devlet Hastanesi
45	BURSA	İnegöl Devlet Hastanesi
46	BURSA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi
47	ÇANAKKALE	Çanakkale Devlet Hastanesi
48	ÇANKIRI	Çankırı Devlet Hastanesi
49	ÇORUM	T.C. Sağlık Bakanlığı Hitit Üniversitesi Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi
50	DENİZLİ	Denizli Devlet Hastanesi
51	DENİZLİ	Servergazi Devlet Hastanesi
52	DİYARBAKIR	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi
53	DİYARBAKIR	Diyarbakır Selahaddin Eyyübi Devlet Hastanesi

54	DÜZCE	Düzce Atatürk Devlet Hastanesi
55	EDİRNE	Edirne Sultan 1. Murat Devlet Hastanesi
56	ELAZIĞ	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Elazığ Eğitim ve Araştırma Hastanesi
57	ERZİNCAN	T.C. Sağlık Bakanlığı Erzincan Üniversitesi Mengücek Gazi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
58	ERZURUM	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi
59	ERZURUM	Palandöken Devlet Hastanesi
60	ERZURUM	Mareşal Çakmak Devlet Hastanesi
61	ESKİŞEHİR	Eskişehir Devlet Hastanesi
62	ESKİŞEHİR	Yunus Emre Devlet Hastanesi
63	GAZİANTEP	Gaziantep Dr. Ersin ARSLAN Eğitim ve Araştırma Hastanesi
64	GAZİANTEP	25 Aralık Devlet Hastanesi
65	GAZİANTEP	Gaziantep Şehit Kamil Devlet Hastanesi
66	GİRESUN	Giresun Üniversitesi Prof. Dr. A. İlhan Özdemir Eğitim ve Araştırma Hastanesi
67	GÜMÜŞHANE	Gümüşhane Devlet Hastanesi
68	HAKKARİ	Hakkari Devlet Hastanesi
69	HAKKARİ	Yüksekova Devlet Hastanesi
70	HATAY	Hatay Devlet Hastanesi
71	HATAY	İskenderun Devlet Hastanesi
72	IĞDIR	Iğdır Devlet Hastanesi
73	ISPARTA	Isparta Devlet Hastanesi
74	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi
75	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi
76	İSTANBUL	Beylikdüzü Devlet Hastanesi
77	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kartal Dr. Lütfi Kırdar Eğitim ve Araştırma Hastanesi
78	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gaziosmanpaşa Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi
79	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi
80	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi
81	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi
82	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
83	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi
84	İSTANBUL	T.C. Sağlık Bakanlığı İstanbul Medeniyet Üniversitesi Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi
85	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Sultan Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesi
86	İSTANBUL	İstanbul Pendik Devlet Hastanesi
87	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi
88	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Fatih Sultan Mehmet Eğitim ve Araştırma Hastanesi
89	İSTANBUL	İstanbul Üsküdar Devlet Hastanesi
90	İSTANBUL	İstanbul Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesi
91	İSTANBUL	Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi
92	İZMİR	S.B.Ü. Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
93	İZMİR	Buca Seyfi Demirsoy Devlet Hastanesi
94	İZMİR	Bergama Dr. Faruk İlker Devlet Hastanesi
95	İZMİR	Menemen Devlet Hastanesi
96	İZMİR	Alsancak Nevvar Salih İşgören Devlet Hastanesi
97	İZMİR	TC Sağlık Bakanlığı İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi
98	İZMİR	İzmir Çiğli Bölge Eğitim Hastanesi
99	İZMİR	Sağlık Bilimleri Üniversitesi İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi
100	İZMİR	Sağlık Bilimleri Üniversitesi İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi
101	KAHRAMANMARAŞ	Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi
102	KARABÜK	T.C. Sağlık Bakanlığı Karabük Üniversitesi Karabük Eğitim ve Araştırma Hastanesi
103	KARAMAN	Karaman Devlet Hastanesi
104	KARS	Kars Harakani Devlet Hastanesi
105	KASTAMONU	Kastamonu Devlet Hastanesi
106	KAYSERİ	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kayseri Eğitim ve Araştırma Hastanesi
107	KIRIKKALE	Kırıkkale Yüksek İhtisas Hastanesi
108	KIRKLARELİ	Kırklareli Devlet Hastanesi
109	KIRŞEHİR	T.C. Sağlık Bakanlığı Ahi Evran Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

110	KİLİS	Kilis Devlet Hastanesi
111	KOCAELİ	Kocaeli Devlet Hastanesi
112	KOCAELİ	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kocaeli Derince Eğitim ve Araştırma Hastanesi
113	KOCAELİ	Gebze Fatih Devlet Hastanesi
114	KOCAELİ	Kocaeli İzmit Seka Devlet Hastanesi
115	KOCAELİ	Kocaeli Darıca Farabi Devlet Hastanesi
116	KOCAELİ	Gölcük Necati Çelik Devlet Hastanesi (Donanma Ek Binası)
117	KONYA	Konya Numune Hastanesi
118	KONYA	Konya Beyhekim Hastanesi
119	KONYA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Konya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
120	KÜTAHYA	T.C. Sağlık Bakanlığı Dumlupınar Üniversitesi Kütahya Evliya Çelebi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
121	MALATYA	Malatya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
122	MANİSA	Manisa Devlet Hastanesi
123	MANİSA	Salihli Devlet Hastanesi
124	MANİSA	Mustafa Kirazoğlu Akhisar Devlet Hastanesi
125	MANİSA	Soma Devlet Hastanesi
126	MANİSA	Merkez Efendi Devlet Hastanesi
127	MARDİN	Mardin Devlet Hastanesi
128	MERSİN	Mersin Şehir Hastanesi
129	MERSİN	Toros Devlet Hastanesi
130	MERSİN	Tarsus Devlet Hastanesi
131	MERSİN	Silifke Devlet Hastanesi
132	MUĞLA	T.C. Sağlık Bakanlığı Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
133	MUĞLA	Marmaris Devlet Hastanesi (Nedip Cengiz Eker Binası)
134	MUŞ	Muş Devlet Hastanesi
135	NEVŞEHİR	Nevşehir Devlet Hastanesi
136	NİĞDE	Sağlık Bakanlığı Ömer Halisdemir Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
137	ORDU	Ordu Devlet Hastanesi
138	OSMANİYE	Osmaniye Devlet Hastanesi
139	RİZE	T.C. Sağlık Bakanlığı Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
140	RİZE	Rize Devlet Hastanesi
141	SAKARYA	T.C. Sağlık Bakanlığı Sakarya Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
142	SAMSUN	Samsun Gazi Devlet Hastanesi
143	SAMSUN	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi
144	SİİRT	Siirt Devlet Hastanesi
145	SİNOP	Sinop Atatürk Devlet Hastanesi
146	SİVAS	Sivas Numune Hastanesi
147	ŞANLIURFA	Şanlıurfa Balıklıgöl Devlet Hastanesi
148	ŞANLIURFA	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi
149	ŞIRNAK	Şırnak Devlet Hastanesi
150	ŞIRNAK	Şırnak Cizre Dr. Selahattin Cizrelioğlu Devlet Hastanesi
151	TEKİRDAĞ	Tekirdağ Devlet Hastanesi
152	TEKİRDAĞ	Çerkezköy Devlet Hastanesi
153	TEKİRDAĞ	Çorlu Devlet Hastanesi
154	TOKAT	Tokat Devlet Hastanesi
155	TRABZON	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Trabzon Kanuni Eğitim ve Araştırma Hastanesi
156	TRABZON	Trabzon Fatih Devlet Hastanesi
157	TUNCELİ	Tunceli Devlet Hastanesi
158	UŞAK	Sağlık Bakanlığı Uşak Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi
159	VAN	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi
160	YALOVA	Yalova Devlet Hastanesi
161	YOZGAT	Yozgat Şehir Hastanesi
162	ZONGULDAK	Karadeniz Ereğli Devlet Hastanesi
163	ZONGULDAK	Atatürk Devlet Hastanesi

Not : 016.03.2017 Tarihi itibariyle güncellenmiştir.

EK- 12

UÇUCU, DENİZALTICI VE DALGIÇ SINIFI RAPORLARI VERMEYE YETKİLİ HASTANELER LİSTESİ

S.N	İLİ	İLLİYETİ	ADI	BAĞLI OLDUĞU GENEL SEKRETERLİK	SAĞLIK TESİSİNİN MEVCUT İSMİ	Rapor Türü
1	Muğla	EK Bina	Aksaz Asker Hastanesi	Muğla KHB	Muğla Marmaris Devlet Hastanesi Nedip Cengiz Eker Binası	DENİZALTICI/DALGIÇ
2	Eskişehir	EK Bina	Eskişehir Asker Hastanesi	Eskişehir KHB	Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi 2 Eylül Binası	UÇUCU
3	Kocaeli	EK Bina	Gölcük Asker Hastanesi	Kocaeli KHB	Kocaeli Gölcük Necati Çelik Devlet Hastanesi Ek Binası	DENİZALTICI/DALGIÇ
4	İstanbul	EK Bina	Kasımpaşa Asker Hastanesi	İstanbul Beyoğlu Bölgesi KHB	S.B. İstanbul Beyoğlu Bölgesi KHB . Sağ Bilimleri Ünv. Okmeydanı E.A.H Kasımpaşa Binası	UÇUCU/DENİZALTICI/DALGIÇ
5	İzmir	EK Bina	İzmir Asker Hastanesi	İzmir Güney Bölgesi KHB	S.B. İzmir Katip Çelebi Ünv. Atatürk E.A.H Hatay Binası	UÇUCU
6	Ankara	Müstakil	Etimesgut Asker Hastanesi	Ankara 3. Bölge KHB	Etimesgut Sait Ertürk Devlet Hastanesi	UÇUCU
7	Ankara	Müstakil	GATA Ankara Eğitim Hastanesi	Ankara 1. Bölge KHB	Gülhane E.A.H	UÇUCU/DENİZALTICI/DALGIÇ (HAKEM HASTANE)
8	İstanbul	Müstakil	GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi	İstanbul Anadolu Kuzey Bölgesi KHB	Haydarpaşa Sultan Abdülhamid E.A.H	UÇUCU/DENİZALTICI/DALGIÇ (HAKEM HASTANE)

HİZMETE ÖZEL

T.C.
MİLLİ SAVUNMA BAKANLIĞI
.....

Muayeneye Gönderen Makam

FOTOĞRAF

Emir veren şube ve emir numarası

.....
PER. : 1111111-8040- -17/
KONU : SağlıkKuruluMuayenesi.

Mart 2017

Emir Tarihi

.....HASTANESINE

Sınıf, rütbe Adı/Soyadı yazılacak

Ne maksatla muayene edileceği yazılacak. (Periyodik mua., Yurtdışı Görev, Komando mua. gibi)

Aşağıda açık kimlik ve künye bilgileri yazılan ....., "....." maksadıyla sağlık kurulu raporu almak üzere hastanenize sevk edilmiştir. Gerekli muayenelerinin yapılarak sonucunun bildirilmesini arz ederim.

İMZA

Birlik K./ Kurum A.

MÜHÜR BİRLİK K./KURUM A. İMZA

KİMLİK/KÜNYE BİLGİLERİ

Birliği/Kurumu :
Adı/Soyadı :
TC Kimlik No :
Doğum Tarihi/Yeri :
Baba Adı :
Sınıf ve Rütbesi* :
Sicil No* :
Nasbı* :
Kuvveti* :
Muhtemel Terhis Tarihi **(Erbaş/Erler İçin)**:

*Adaylarda boş bırakılacaktır.

EK-14

(ÖN YÜZ)

SAĞLIK KURULU MUAYENE FİŞİ

<table>
<tr><td colspan="5">……. Hastanesi Sağlık Kurulu Muayene Fişi</td></tr>
<tr><td>Birliği</td><td></td><td colspan="2">Muayeneye Gönderen:</td><td rowspan="7">Fotoğraf</td></tr>
<tr><td>Adı, Soyadı</td><td></td><td>Makam</td><td></td></tr>
<tr><td>Baba Adı</td><td></td><td>Emir Tarihi</td><td></td></tr>
<tr><td>T.C. Kimlik Numarası</td><td></td><td rowspan="2">Emri Veren Şube ve Emir Nu.</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>Sınıfı, Rütbesi</td><td></td></tr>
<tr><td>Sicil Numarası</td><td></td><td colspan="2" rowspan="3">Sağlık Kurulunca muayeneye başlandığı tarih

../../….
Kaçıncı
İşlemi</td></tr>
<tr><td>Nasbı</td><td></td></tr>
<tr><td>Kuvveti</td><td></td></tr>
<tr><td>Doğum Tarihi ve Yeri</td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>Boy</td><td></td><td colspan="2" rowspan="2">Rapor veriliş nedeni</td><td></td></tr>
<tr><td>Ağırlık</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>İç Hastalıkları</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Göğüs Hastalıkları</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Kardiyoloji</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Mikrobiyoloji, Biyokimya ve Radyoloji Laboratuvarı</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Nöroloji</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Psikiyatri</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Cildiye</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Genel Cerrahi</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Ortopedi</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Üroloji</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

(ARKA YÜZ)

EK-14

SAĞLIK KURULU MUAYENE FİŞİ

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	
Göz Hastalıkları	
Diğer Hastalıklar	
Tanı	1- 2- 3- 4-
Tavsiye	
Hastalık veya maluliyetin sebebi	
Karar (*)	

Sağlık Kurulu Bşk. Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza.	Hekim Kaşe/İmza.	Hekim Kaşe/İmza

(*) Karar hanesine Türk Silahlı KuvvetleriJandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik KomutanlığıSağlık Yeteneği Yönetmeliğinin tanıya uygun madde, dilim ve fıkra numaralarının yazılması zorunludur.

.

EK-15

(ÖN YÜZ)

SAĞLIK KURUL RAPORU

(Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı)

<table>
<tr><td colspan="2">Muayene Yapan Sağlık Kurulu</td><td></td><td colspan="2">KÜNYE</td><td rowspan="10">Fotoğraf</td></tr>
<tr><td colspan="2">Rapor Numarası</td><td></td><td>T.C. Kimlik No.</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Rapor Tarihi</td><td></td><td rowspan="3">Birlik</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Hastaneye Giriş Tarihi</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Hastaneden Çıkış Tarihi</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>Adı, Soyadı</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="5">Sağlık Kuruluna Sevk Eden Servis/Birim</td><td rowspan="5"></td><td>Baba Adı</td><td></td></tr>
<tr><td>Doğum Tarihi</td><td></td></tr>
<tr><td>Doğum Yeri</td><td></td></tr>
<tr><td>Sınıfı, Rütbesi</td><td></td></tr>
<tr><td>Sicil Numarası</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="3">Muayeneye GönderenMakam</td><td>Nasbı</td><td></td><td rowspan="3">Kaçıncı İşlemi (Sağlık Fişine Göre)</td></tr>
<tr><td>Kuvveti</td><td></td></tr>
<tr><td>Kayıtlı Olduğu As. Şb. Bşk.lığı</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Emir Tarihi</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">Emri Veren Şube ve Emir Numarası</td><td></td><td rowspan="3">Yerleşim Yeri Adresi</td><td colspan="2" rowspan="3"></td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td>Boy</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Ağırlık</td><td></td><td></td><td>Rapor veriliş nedeni</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">MUAYENE VE TETKİK YAPAN SERVİSLER VE LABORATUVAR BULGULARI</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
</table>

(ARKA YÜZ)

SAĞLIK KURUL RAPORU

(Türk Silahlı Kuvetleri,Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı)

Tanı	
Karar (*)	
(*) Karar hanesine Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinin tanıya uygun madde, dilim ve fıkra numaralarının yazılması zorunludur.	
(EK) Rapor yazılacak kısım:	

Sağlık Kurulu Bşk. Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza	Hekim Kaşe/İmza.	Hekim Kaşe/İmza.	Hekim Kaşe/İmza

ONAY

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

Başhekim İmza/Kaşe/Mühür

***Hekim sayısı sağlık kurulu heyet sayısı kadar artırılıp azaltılabilir.**

TASNİF DIŞI **EK-16**

T.C.

…….. HASTANESİ BAŞTABİPLİĞİ

FOTOĞRAF

SAĞ.KRL.:9029--16/ Ocak 2016

KONU :Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi

(DOSYA)

… ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

GİRESUN

İLGİ: …….As.Ş.Bşk.lığının….. gün ve ……sayılı yazısı.

1. İlgi ile hastanemize sevk edilen aşağıda açık kimliği yazılı yükümlünün, sağlık kurulumuzdan aldığı rapora ait sağlık kurulu kararı aşağıda yer almaktadır.

2. Bu belge rapor ön bildirimidir ve bu belge ile kesin işlem yapılamaz. Şahsa ait esas rapor onay işlemleri tamamlandıktan sonra gönderilecektir.

Arz/Rica ederim.

Sağlık Kurulu Başkanı:
Adı Soyadı
Sicil No
İmza

PERSONELİN KİMLİĞİ :

T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı :
Sınıf ve Rütbesi :
Baba Adı :
Doğum Yeri/Tarihi :
Sevki Yapan As.Şb./ Birlik :
Nüf.Kayıtlı Olduğu As.Şb. :

RAPOR BİLGİLERİ :

Rapor Tarihi :
Rapor No :
Teşhis :
Karar :

TASNİF DIŞI

TASNİF DIŞI **EK-17**

T.C.
MİLLİ SAVUNMA BAKANLIĞI
ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞI

AS.Ş. :9010- -16/ Ağustos 2016
KONU :Rapor Teyidi.

……. HASTANESİ BAŞTABİPLİĞİNE

İLGİ:…… ……Hastanesi Baştabipliğinin ….gün ve …. sayılı raporu.

1. Aşağıda kimliği yazılı yükümlünün onaylı bir sureti ekte gönderilen ilgi ile "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı rapor aldığı anlaşılmıştır.

2. Kayıtlarınızın tetkik edilerek söz konusu raporun hastanenizde tanzim edilip edilmediğinin araştırılarak aşağıdaki bölümün onaylanmasını müteakip şubemize iade edilmesini arz ederim.

Askerlik Şubesi Başkanı

KİMLİĞİ :

EKİ :
(1 Adet Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi)

TASNİF DIŞI

TASNİF DIŞI

……. HASTANESİ BAŞTABİPLİĞİ

SAYI : Ağustos 2016
KONU : Rapor Teyidi

STATÜSÜ

ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

FOTOĞRAF

İLGİ: (a)……As.Ş.Bşk.lığının….gün ve……sayılı yazısı.
(b)…….. Hst. Bştb.liğinin ….gün ve ….sayılı raporu.

Aşağıda açık kimliği yazılı yükümlü hakkında ilgi (a) ile sorulan ilgi (b) "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı raporu, hastanemizce tanzim edilmiş olup, hastane kayıtlarına uygun olduğu tespit edilmiştir.

Arz/ Rica ederim.

Sağlık Kurulu Memuru Sağlık Kurulundan Sorumlu Sağlık Kurul Başkanı Baştabip Yardımcısı

KİMLİĞİ :

RAPOR TEŞHİS VE KARARI:

TASNİF DIŞI

EK- 18

RAPOR KONTROL FORMU

S. NO	KONTROL EDİLECEK BÖLÜM	EVET	HAYIR
1.	Rapor SYY(TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliği) ve SMY(TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı Personeli Sağlık Muayene Yönergesi) 'de belirtilen Sağlık Raporu formatına (SYY EK-D) ve esaslarına göre düzenlenmiş mi?		
2.	Rapora muayenenin yapıldığı hastane ismi yazılmış mı?		
3.	Personel/Aday/Hastanın Kimlik Bilgileri, TC Kimlik numarası eksiksiz ve doğru olarak doldurulmuş mu?		
4.	Rapor tarihi ve numarası, hastaneye giriş çıkış tarihi, muayeneye gönderen makam ve makamın sevk numarası ve tarihi yazılmış mı?		
5.	Personel/Aday/Hastanın cepheden çekilmiş yüzünün son halini gösteren fotoğrafı yapıştırılmış ise üzeri sağlık kurulu başkanı tarafından imzalanıp, mühürlenmiş ve yapışkan asetatla kaplanmış mı? Fotoğraf web cam ile çekilmiş ise mühürlenmiş mi?		
6.	Ne maksatla muayene edileceği yazılmış mı?		
7.	Personel/Aday/Hastanın heyet huzurunda ölçülmüş boy kilosu yazılmış mı? Personel/Aday/Hastanın boy ve kilosu ilgili uzman doktor ve heyet tarafından SYY' ye göre değerlendirilmiş mi?		
8.	Personel/Aday/Hastanın, başvuru nedenine göre gerekli kliniklerce muayene edilmiş mi? Yapılması gereken tetkikler yapılmış mı?		
9.	Tanı ve kararlar Sağlık Kurulu Raporu'nun bulgular bölümünde; ilgili kliniğin kayıt tarih/protokol numarası ve doktorların isim kaşelerinin üzerinde "İmza fişte" ibaresi ile birlikte bulunuyor mu?		
10.	Personel/Aday/Hastanın yapılmış olan tetkikler Sağlık Kurulu Raporunun Bulgular bölümüne yazılmış mı? Tarih/Protokol numaraları ve Doktorların isim kaşelerinin üzerinde "İmza fişte" ibaresi var mı?		
11.	Raporun Karar hanesine tanıya uygun Madde, Dilim ve Fıkraları SYY' nin Hastalıklar Listesine (EK-C) göre yazılmış mı?		
12.	Karar Bölümünde Personel/Aday/Hastada tespit edilen (SYY Hastalıklar Listesinin A,B,D dilimlerine giren) hastalık tanıları SYY' nin EK-Ç'sinde bulunan Sınıflandırma çizelgesine göre değerlendirilmiş mi?		
13.	Sağlık Kurulu Raporu Karar Bölümü raporun istenme nedenini kapsamakta mıdır? (Askeri Öğrenci Olur, Subay/Astsubay Olur, Komando Olur, Paraşütle atlar gibi)		
14.	Sağlık Kurulu Raporu, Sağlık Kurulu Heyetinde hazır bulunan doktorlar ve Sağlık Kurulu Başkanı tarafından imzalanmış ve Baştabip tarafından onaylanmış mı?		

TSK, JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI, SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI SAĞLIK KURULU RAPOR ALGORİTMASI

SAĞLIK RAPORUNUN ADI	1. AŞAMA	2. AŞAMA	3. AŞAMA	4. AŞAMA	5. AŞAMA	6. AŞAMA	7. AŞAMA	8. AŞAMA	9. Aşama
PERİYODİK MUAYENE TSK'YA İLK KEZ ALINACAK PERSONEL RAPORU (ÖĞRENCİ ADAYI, DIŞ KAYNAKTAN PERSONEL ALIMI) KOMANDO, PARAŞÜTÇÜ VEYA ÖZEL HAREKAT SÖZLEŞME YENİLEME MUAYENELERİ (SÖZ. UZMAN ERBAŞ/ER, DİĞER SÖZLEŞMELİ PERSONEL) YURTDIŞI GÖREVE GİDECEKLERİN SAĞLIK RAPORLARI DENİZALTI, DALGIÇ VE KURBAĞA ADAM RAPORLARI UÇUCU MUAYENE RAPORU HİDRAZİN, KOROZYON VE DİĞER TEHLİKELİ MADDE KULLANILAN YERLERDE ÇALIŞANLARIN RAPORLARI	Personel/Aday/ Hasta (Sb./Asb., De.Me., Uzm.Erbaş/ Er ve Bunların Adayları, Öğrenci Adayları, Yükümlü, Erbaş/Er) ilgili makamlar tarafından yönergede belirtilen esaslar doğrultusunda hazırlanmış olan sevk belgesi ile Sağlık Kuruluna müracaat eder. (Yatan hastalarda sevk yazısı aranmaz) Sevk kağıdını alan personel/aday/hasta ilgili hastanenin sağlık kuruluna sevk edilir ve işlemler başlatılır.	Sağlık kuruluna gelen hasta, sağlık kurulu müracaat memuru tarafından işleme alınır. Personelin/adayın/ hastanın sevk yazısı ve kimlik kontrolü yapılır. Sevk yazısındaki fotoğraf ve kimlik bilgileri gelen şahısla uyumlu olup olmadığı kontrol edilir. Sağlık Yeteneği Yönetmeliği ve MSY 33-3 Sağlık Muayene Yönergesi esasları doğrultusunda Sağlık Kurulu Muayene fişini hazırlar.	Başvurma şekline göre EK-19A'de belirtilen klinikler ve EK-19B de belirtilen tetkikler istenerek başvuranın sağlık kurulu muayenesi başlatılır. SKM fişini alan personel/aday/ hasta laboratuvar ve röntgen tetkiklerinin yaptırdıktan sonra SKM fişi üzerinde belirtilen poliklinik muayenelerini yaptırır.	SKM fişinde belirtilen ilgili uzman doktorlar tarafından muayenesi yapılarak, tanı ve kararı SKM fişine yazar. Klinik tarih ve protokolü yazılır. Doktor isim kaşesi basılarak ilgili uzman tarafından imzalanır. SKM Fişinde yazılı doktorlar haricinde konsülte edilen kliniklerce aynı işlemler yapılır. Tanı ve kararın TSK, J.Gn.K. ve S.G.K. Sağlık Yeteneği Yönetmeliğine göre uygunluğuna azami dikkat edilir. Madde, dilim, fıkra mutlaka belirtilir.	SKM fişindeki tetkikler ve muayeneler tamamlatan personel/aday/ hasta sağlık kurulu muayene fişine ve sisteme kayıtlarını ve onaylarını yaptırarak evrakını sağlık kuruluna teslim eder.	SKM fişine sağlık kurulunda verilen son karar yazılır. Kurul üyesi doktorlar tarafından SKM fişinin altı imzalanır. Sağlık raporu SKM fişine göre SYY'de belirtilen formata uygun olarak hazırlanır. SKM fişindeki bulgular ve sonuçların raporda olduğu kontrol edilir.	Sağlık kurulu düzenlenen rapordaki uzman tabiplerin kararlarını inceler. Buna göre SYY deki Hastalıklar listesine göre maddeler yazılır ve karar hanesine karar yazılır.	Rapor hemen verilmeyecekse, kişiye Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi verilir.	Rapor EK-18 de bulunan 'Rapor Kontrol Formu' kullanılarak kontrol edildikten sonra Baştabipe onaylatılır. Baştabip onaylı raporlar sevk eden birlik ve kuruma, Son onay/inceleme makamına gönderilecek raporlar gerekli makamlara gönderilir.
ATAMAYA ESAS RAPOR	Personel kendisi veya ailesi ile ilgili atamaya esas raporun düzenlenmesi için ilgili makamlar tarafından yönergede belirtilen esaslar doğrultusunda hazırlanmış olan sevk belgesi ile ilgili kliniğe müracaat eder.	Muayene olunan klinik tarafından sağlık raporu alması gerek görüldüğü durumlarda, kişi sağlık kuruluna sevk edilir.	Sağlık kurulu tarafından Sağlık Kurulu Muayene Fişi başvurduğu klinik doktoru tarafından belirlenen hastalığı ile ilgili klinikler ve laboratuvarlar yazılarak sağlık kurulu muayene süreci başlatılır.	Kişi Muayene fişinde yazılı poliklinik muayeneleri ve tetkikleri tamamlayıp sağlık kuruluna teslim eder.	Sağlık Kurulu memuru fişe göre sağlık kurul raporunu hazırlar.	Sağlık kurulu, düzenlenen rapordaki uzman tabiplerin kararlarını inceler. Buna göre SYY deki Hastalıklar listesine göre maddeler belirlenerek karar hanesine karar yazılır. Karar hanesinde "….. Sürede takip ve kontrolü gereklidir." "İlgili uzman ve/veya sağlık merkezinin bulunduğu yerde ikameti uygundur." "Hayati öneme haizdir." ibarelerinden uygun olan hükümler yazılır.	Raporların karar hanesinde hastalığın gerektirdiği mevzuata uygun iklim yada çalışma şartları, branş, özel eğitim merkezi yada laboratuar imkanları belirtilir. Garnizon yada hizmet bölgesi veya hastane adı belirtilmez.	Rapor EK-18 de bulunan 'Rapor Kontrol Formu' kullanılarak kontrol edildikten sonra Baştabipe onaylatılır. Baştabip onaylı raporlar sevk eden ilgili makama gönderilir.	
SİLAH KULLANAMAZ RAPORU	Birlik komutanı yada birlik tabibi tarafından ihtiyaç duyulduğu durumlarda ilgili makamlar tarafından yönergede belirtilen esaslar doğrultusunda hazırlanmış olan sevk belgesi ve MSY 33-3'de yer alan EK-P "Kıta Anket Formu" ile Ruh Sağlığı ve Hastalıkları kliniğine müracaat eder.	Personel ilgili klinikce SYY'nin 74'üncü maddesine göre değerlendirilir.	Değerlendirme sonucunda personelin silah kullanımıyla ilgili karar verilerek sağlık raporu hazırlanır.	Karar hanesine personelin durumuna göre "Silah taşıyabilir/silahlı görev yapabilir." veya "Silah taşıyamaz/silahlı görev yapamaz." yazılır.	Rapor EK-18 de bulunan 'Rapor Kontrol Formu' kullanılarak kontrol edildikten sonra Baştabipe onaylatılır. Baştabip onaylı raporlar sevk eden ilgili makama gönderilir.				

EK-19 MSB, Jandarma, S.G.K Sağlık Kurulu Rapor Algoritması

EK-19A

BAŞVURU ŞEKLİNE GÖRE MUAYENE EDİLECEK BİRİML

POLİKLİNİK ADLARI		MUAYENE MAKSADI															
		UZMAN ERBAŞ SÖZLEŞME YENİLEME VE YURT DIŞI	SÖZLEŞMELİ ERBAŞ/ER VE UZMAN ERBAŞ ADAYI	ER/ERBAŞ KOMANDO OLMAK İÇİN	KOMANDO OLUR PARAŞÜTLE ATLAR (RÜTBELİ PERSONEL DAHİL)	SÖZLEŞMELİ SUBAY/ ASTSUBAY ADAYI	MUVAZZAF SUBAY/ ASTSUBAY ADAYI	ASKERİ ÖĞRENCİ ADAYI	TEMEL SAVAŞ BEDEN EĞİTİMİ KURSU	PERDİYODİK MUAYENE (45 YAŞA KADAR)	PERDİYODİK MUAYENE (45 YAŞ ÜZERİ BAY)	PERDİYODİK MUAYENE (35 YAŞ ÜZERİ BAYAN)	YILLIK UÇUCU MUAYENESİ	DÖRT YILLIK UÇUCU MUAYENESİ VE UÇUCU ADAYLARI	DENİZALTI, DALGIÇ VE KURBAĞA ADAM VE ADAYLARI	HİDRAZİN, KOROZYON VE DİĞER TEHLİ-KELİ YERLERDE ÇALIŞANLARIN MUAYENELERİ	UZMANIN GÖRDÜĞÜ LÜZUM ÜZERİNE
1	İÇ HASTALIKLARI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	BEYAN EDİLEN YADA TESPİT EDİLEN RAHATSIZLIĞA İSTİNADEN İLGİLİ UZMAN TABİP TARAFINDAN UYGUN GÖRÜLECEPOLİKLİNİKLER EKLENEBİLİR
2	KARDİYOLOJİ	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X		
3	GÖĞÜS HASTALIKLARI VE TÜBERKÜLOZ	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	
4	RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	NÖROLOJİ	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	
6	GENEL CERRAHİ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	GÖZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	KBB	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ	X	X	X	X	X	X	X	X				X	X	X		
10	CİLDİYE	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	
11	ENFEKSİYON HASTALIKLARI													X			
12	ÜROLOJİ	X	X		X	X	X	X	X				X	X			
13	DİŞ HASTALIKLARI														X		
14	SUALTI HEKİMLİĞİ VE HİPERBARİK TIP														X		
15	GEREK GÖRÜLECEK DİĞER BRAN-ŞLAR	İLGİLİ UZMANLAR TARAFINDAN GEREK GÖRÜLECEK DİĞER BÖLÜMLER															
16	HEYET KADIN HASTALIKLARI	BAŞVURU YAPAN BAYANLAR İÇİN EKLENİR.															

EK-19 MSB, Jandarma, S.G.K Sağlık Kurulu Rapor Algoritması

BAŞVURU ŞEKLİNE GÖRE YAPILACAK OLAN TETKİKLER

		TAHLİL TÜRÜ	MUAYENE MAKSADI														
			UZMAN ERBAŞ SÖZLEŞME YENİLEME VE YURT DIŞI	SÖZLEŞMELİ ERBAŞ/ER VE UZMAN ERBAŞ ADAYI	ER/ERBAŞ KOMANDO OLMAK İÇİN	KOMANDO OLUR PARAŞÜTLE ATLAR (RÜTBELİ PERSONEL DAHİL)	SÖZLEŞMELİ VE MUVAZZAF SUBAY/ ASTSUBAY ADAYI	ASKERİ ÖĞRENCİ ADAYI	TEMEL SAVAŞ BEDEN EĞİTİMİ KURSU	PERDİYODİK MUAYENE (45 YAŞA KADAR BAY, 35 YAŞA KADAR BAYAN)	PERDİYODİK MUAYENE (45 YAŞ ÜZERİ BAY)	PERDİYODİK MUAYENE (35 YAŞ ÜZERİ BAYAN)	4 yıllık periyodik uçucu muayenesi	YILLIK UÇUCU RAPORLARI	DENİZALTI, DALGIÇ VE KURBAĞA ADAM VE ADAYLARI	HİDRAZİN, KOROZYON VE DİĞER TEHLİKELİ YERLERDE ÇALIŞANLARIN RAPORLARI	UZMANIN GÖRDÜĞÜ LÜZUM ÜZERİNE
BİYOKİMYA	1	TAM KAN (HEMOGRAM)(22 PARAMETRE)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	BEYAN EDİLEN YADA TESPİT EDİLEN RAHATSIZLIĞA İSTİNADEN İLGİLİ UZMAN TABİP TARAFINDAN UYGUN GÖRÜLECEK TETKİKLER
	2	SEDİMANTASYON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	3	TAM İDRAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	4	GLİKOZ (AKŞ)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	5	ÜRE (SERUM)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	6	ÜRİK ASİT											X	X	X	X	
	7	KREATİNİN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	8	ALT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	9	AST	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	10	ALP	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	
	11	TOTAL KOLESTEROL	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	12	HDL								X	X		X	X	X		
	13	LDL								X	X		X	X	X		
	14	TRİGLİSERİD	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	15	BİLİRUBİN TOTAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	16	BİLİRUBİN DİREKT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	17	İNDİREKT BİLÜRİBİN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	18	LDH	X	X		X		X	X				X		X		
	19	TSH	X	X		X		X	X				X	X	X		
	20	GGT						X					X	X		X	
	21	PAP SMEAR										X					
	22	PROSTAT SPESİFİK ANTİJEN (PSA)									X		X	X*			
	23	GAİTADA GİZLİ KAN ARAMA (MANUEL)									X	X	X				
	24	PLATELET FONKSİYON TESTLERİ														X	
	25	BUN														X	
MİKROBİYOLOJİ	1	HBsAg	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	2	ANTİ-HIV	X	X		X	X	X	X				X	X	X		
	3	ANTİ-HCV	X	X		X	X	X	X				X		X		
	4	VDRL											X	X	X		
	5	İDRAR MİKROSKOPİSİ											X			X	
RADYOLOJİ	1	AKCİĞER GRAFİSİ P.A. (TEK YÖN)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	
	2	DÜZ KARIN GRAFİSİ	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X		
	3	MAMOGRAFİ (YOKSA MEME ULTRASONOGRAFİSİ)										X	X	X**			
	4	ABDOMEN US, TÜM	X	X		X	X	X	X		XX	X (45 YAŞ ÜZERİ BAYANLAR İÇİN)	X	X	X	X	
	5	TROİD USG															
	6	2 YÖNLÜ AKCİĞER											X	X			
	7	ÖN SİNÜS GRAFİSİ											X	X	X		
	8	4 YÖNLÜ LUMBOSAKRAL				X							X	X			
DİĞER	1	EKG	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	2	EKO	X	X		X		X					X		X		
	3	KOLONOSKOPİ											X	X***			
	4	SOLUNUM FONKSİYON TESTİ											X		X	X	
	5	ODİOMETRİ											X	X	X		

AÇIKLAMA: GÖZ, PSİKİYATRİ VE KBB HARİCİNDEKİ BRANŞLARA TETKİK SONUÇLARININ ONAYINA MÜTEAKİP MUAYENE OLUNMASI GEREKMEKTEDİR.
İLGİLİ BRANŞ DOKTORUNUN İHTİYAÇ DUYMASI HALİNDE YUKARIDAKİ LİSTEDE YER ALMAYAN TETKİKLER İLAVE OLARAK İSTENEBİLMEKTEDİR.
PERİYODİK MUAYENELERDE 45 YAŞ ÜSTÜ ERKEK PERSONEL İÇİN İHTİYAÇ DUYULDUĞUNDA BATIN USG, PSA VE DİĞER TÜMÖR BELİRLEYİCİLERİ BAKILIR.

* 45 YAŞÜSTÜ ERKEK PERSONEL İÇİN PERİYODİK VE YILLIK UÇUCU PERİYODİK MUAYENESİNDE BAKILIR.

** 35 YAŞÜSTÜ KADIN PERSONEL İÇİN PERİYODİK VE YILLIK UÇUCU PERİYODİK MUAYENESİNDE BAKILIR.

*** 50 YAŞÜSTÜ ERKEK PERSONEL İÇİN YILLIK UÇUCU PERİYODİK MUAYENESİNDE BAKILIR.

BÖLGE HAKEM HASTANELER LİSTESİ				
Sıra No	İl	Kurum Adı	Türü	Tescil Edilen Rolü
1	ADANA	T.C.Sağlık Bakanlığı Adana Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Adana Numune Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
2	ADIYAMAN	T.C.Sağlık Bakanlığı Adıyaman Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
3	AKSARAY	T.C. Sağlık Bakanlığı Aksaray Kamu Hastaneleri Birliği Aksaray Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
4	AMASYA	T.C. Sağlık Bakanlığı - Amasya Üniversitesi Sabuncuoğlu Şerefeddin Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
5	ANKARA	T.C.Sağlık Bakanlığı Ankara 1.Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
6	ANKARA	T.C.Sağlık Bakanlığı Ankara 1.Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Numune Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
7	ANKARA	T.C.Sağlık Bakanlığı Ankara 1.Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
8	ANKARA	T.C. Sağlık Bakanlığı Ankara 1.Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Gülhane Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
9	ANKARA	T.C.Sağlık Bakanlığı Ankara 2.Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
10	ANKARA	T.C.Sağlık Bakanlığı Ankara 2.Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Keçiören Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
11	ANKARA	Ankara Atatürk Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
12	ANKARA	T.C. Sağlık Bakanlığı Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Ankara 3.Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Yenimahalle Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
13	ANTALYA	T.C. Sağlık Bakanlığı Antalya Kamu Hastaneleri Birliği Alanya Keykubat Üniversitesi Alanya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
14	ANTALYA	T.C.Sağlık Bakanlığı Antalya Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
15	BALIKESİR	T.C. Sağlık Bakanlığı Balıkesir Kamu Hastaneleri Birliği Balıkesir Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
16	BOLU	T.C. Sağlık Bakanlığı Bolu Kamu Hastaneleri Birliği Abant İzzet Baysal Üniversitesi İzzet Baysal Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
17	BURSA	T.C.Sağlık Bakanlığı Bursa Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bursa Yüksek İhtisas Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
18	ÇORUM	T.C. Sağlık Bakanlığı Hitit Üniversitesi Çorum Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
19	DİYARBAKIR	T.C.Sağlık Bakanlığı Diyarbakır Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
20	ELAZIĞ	T.C.Sağlık Bakanlığı Elazığ Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Elazığ Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
21	ERZİNCAN	Sağlık Bakanlığı Erzincan Üniversitesi Mengücek Gazi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI

22	ERZURUM	T.C.Sağlık Bakanlığı Erzurum Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Erzurum Bölge Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
23	GAZİANTEP	Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
24	GİRESUN	T.C. Sağlık Bakanlığı Giresun Kamu Hastaneleri Birliği Giresun Üniversitesi Prof.Dr.A.İlhan Özdemir Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
25	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Beyoğlu Bölgesi Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Okmeydanı Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
26	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Beyoğlu Bölgesi Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Şişli Hamidiye Etfal Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
27	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Beyoğlu Bölgesi Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Gaziosmanpaşa Taksim Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
28	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Bakırköy Bölgesi Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Bağcılar Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
29	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Bakırköy Bölgesi Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Bakırköy Dr.Sadi Konuk Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
30	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Fatih Bölgesi Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
31	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Fatih Bölgesi Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Haseki Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
32	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Çekmece Bölgesi Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kanuni Sultan Süleyman Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
33	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Anadolu Güney Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kartal Dr.Lütfi Kırdar Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
34	İSTANBUL	Sağlık Bakanlığı Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
35	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Anadolu Kuzey Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Fatih Sultan Mehmet Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
36	İSTANBUL	Sağlık Bakanlığı İstanbul Medeniyet Üniversitesi Göztepe Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
37	İSTANBUL	T.C.Sağlık Bakanlığı İstanbul Anadolu Kuzey Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Haydarpaşa Numune Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
38	İSTANBUL	İstanbul T.C. Sağlık Bakanlığı İstanbul Anadolu Kuzey Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Ümraniye Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
39	İSTANBUL	T.C. Sağlık Bakanlığı İstanbul Anadolu Kuzey Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Sultan Abdülhamid Han Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
40	İZMİR	Sağlık Bakanlığı İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
41	İZMİR	T.C.Sağlık Bakanlığı İzmir Güney Bölgesi Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bozyaka Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI

42	İZMİR	T.C.Sağlık Bakanlığı İzmir Kuzey Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tepecik Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
43	KARABÜK	Sağlık Bakanlığı Karabük Üniversitesi Karabük Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
44	KAYSERİ	T.C.Sağlık Bakanlığı Kayseri Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kayseri Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
45	KIRŞEHİR	Sağlık Bakanlığı Ahi Evran Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
46	KOCAELİ	T.C.Sağlık Bakanlığı Kocaeli Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Derince Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
47	KONYA	T.C.Sağlık Bakanlığı Konya Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Konya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
48	KÜTAHYA	Sağlık Bakanlığı Dumlupınar Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
49	MALTAYA	Malatya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi		AI
50	MERSİN	Mersin Şehir Hastanesi	E.A.H	AI
51	MUĞLA	T.C. Sağlık Bakanlığı Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
52	NİĞDE	T.C. Sağlık Bakanlığı Niğde Kamu Hastaneleri Birliği Ömer Halisdemir Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
53	ORDU	T.C. Sağlık Bakanlığı Ordu Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
54	RİZE	T.C. Sağlık Bakanlığı Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
55	SAKARYA	Sağlık Bakanlığı Sakarya Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
56	SAMSUN	T.C.Sağlık Bakanlığı Samsun Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Samsun Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
57	ŞANLIURFA	T.C.Sağlık Bakanlığı Şanlıurfa Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Mehmet Akif İnan Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
58	TRABZON	T.C.Sağlık Bakanlığı Trabzon Kamu Hastaneleri Birliği Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kanuni Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI
59	UŞAK	T.C. Sağlık Bakanlığı Uşak Kamu Hastaneleri Birliği Uşak Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi	E.A.H	AI