



SAKARYA İLİ …………………….TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ

…. AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

 **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):  |
| AKLİ MELEKE RAPORU İÇİN Mini 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.  |

Hekim-Kaşe-İmza