



_____ İLİ _____ TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
_____ AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

EK-6

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

Tarih : ___/___/_____

RAPOR İSTEK NEDENİ:

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

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

| Genel Bilgiler | | |
|--|--------------------|-------|
| Adı Soyadı: _____ / _____ T.C. Kimlik : _____ | | |
| Medeni Durumu: Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Boy: ___ Kilo: ___ Doğum Tarihi: ___/___/___ | | |
| Öğrenim Durumu: İlk-orta-lise <input type="checkbox"/> yüksek okul ve üzeri <input type="checkbox"/> okur yazar <input type="checkbox"/> okur yazar değil <input type="checkbox"/> | | |
| Mesleği : _____ Öğrenci ise Okulu-Sınıfı: _____ Kan Grubu: ___ Telefon No: _____ | | |
| Adres: _____ | | |
| Aile bireylerinin/yakın akrabalarının sağlık durum bilgileri | | |
| Alerji | Var / Açıklayınız: | Yok |
| Kas, eklem, tendon hastalıkları | | |
| 50 yaşından önce ani/nedeni belirlenemeyen ölüm | | |
| Kalp hastalığı nedeniyle ani ölüm | | |
| Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları (verem, brucella, mantar, hepatit vb.) | | |
| Kronik hastalık- Kanser (kalp-damar, böbrek hastalığı, tansiyon, şeker hastalığı, guatr, astim, KOAH vb.) | | |
| Ruhsal hastalık | | |
| Başvuru sahibinin sağlık durum bilgileri | | |
| Duyu organları | | |
| Göz: Görme kusuru, gece körlüğü, şaşılık, göz tansiyonu, çift görme, renk körlüğü vb. | Evet/Açıklama | Hayır |
| 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 | | |