

İŞE GİRİŞ / PERİYODİK MUAYANE FORMU

İŞYERİNİN		MAYSA TRANSPORT	
Ünvanı	LOJİSTİK DESTEK HİZMETLERİ SAN. VE TİC. A.Ş.		
SGK Sicil No.	Güzelyurt Mah. 5781 Sok. No : 48 / 1042 Yunuseliç - MANİSA		
Tel ve faks	Mesir V.D. 6132015333 Tlc.Sic.No:21763 Mersis No : 0613 2015 3330 0001		
E-Posta			
İşe giriş / periyodik muayene olmayı kabul ettiğimi ve muayene sırasında verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.			
Fuat ÖZGER		Çalışanın Adı Soyadı İMZA	
ÇALIŞANIN			
Adı ve Soyadı	FUAT ÖZGER		
T.C. Kimlik No	54868313840		
Doğum Yeri ve Tarihi	KIRKAĞAÇ / 14.05.1985		
Cinsiyeti	ERKEK		
Eğitim Durumu	Yüksekokul		
Medeni Durumu	Bekar	Çocuk Sayısı	0
Ev Adresi	KIRKAĞAÇ		
Tel No./e-posta	0553 878 58 45 /		
Mesleği			
Yaptığı iş (Ayrıntılı olarak tanımlanacaktır.)			
Çalıştığı bölüm			
Daha önce çalıştığı yerler (Bu günden geçmişe doğru)	İşkolu	Yaptığı iş	Giriş-çıkış tarihi
1.			
2.			
3.			
Özgeçmişi			
Kan grubu			
Konjenital/kronik hastalık			
Bağışıklama			
- Tetanoz			
- Hepatit			
- Diğer			
Soygeçmişi(kronik hastalık,bağışıklama)			
Anne	Baba	Kardeş	Çocuk
TIBBİ ANAMNEZ			
1. Aşağıdaki yakınmalardan herhangi birini yaşadınız mı?	Hayır	Evet	
- Balgamlı öksürük	X		
- Nefes Darlığı	X		

- Göğüs ağrısı		X	
- Çarpıntı		X	
- Sırt ağrısı		X	
- İshal veya kabızlık		X	
- Eklemlerde ağrı		X	
2. Aşağıdaki hastalıklardan herhangi birini geçirdiniz mi?			
- Kalp hastalığı		X	
- Şeker hastalığı		X	
- Böbrek rahatsızlığı		X	
- Sarılık		X	
- Mide veya on iki parmak ülseri		X	
- İşitme kaybı		X	
- Görme bozukluğu		X	
- Sinir sistemi hastalığı		X	
- Deri hastalığı		X	
- Besin zehirlenmesi		X	
3. Hastanede yattınız mı?	Hayır	X	Evet ise tanı ?
4. Ameliyat geçirdiniz mi?	Hayır	X	Evet ise tanı ?
5. İş kazası geçirdiniz mi?	Hayır	X	Evet ise tanı ?
6. Meslek Hastalıkları şüphesi ile ilgili tetkik ve muayeneye tabi tutuldu mu?	Hayır	X	Evet ise tanı ?
7. Maluliyet aldınız mı?	Hayır	X	Evet ise tanı ?
8. Şu anda herhangi bir tedavi görüyor musunuz ?	Hayır	X	Evet ise tanı ?
9. Sigara içiyor musunuz ?	Hayır		
	Bırakmış	0 yıl önce	0 yıl içmiş
	Evet	0 yıldır	0 adet/gün içmiş
10. Alkol alıyor musunuz ?	Hayır		
	Bırakmış	0 yıl önce	0 yıl içmiş
	Evet	0 yıldır	sıklıkla içmiş
FİZİK MUAYENE SONUÇLARI			
a) Duyu organları	22		
- Göz	22		
- Kulak-Burun-Boğaz	22		
- Deri	22		
b) Kardiyovasküler sistem muayenesi	22		
c) Solunum sistemi muayenesi	22		
d) Sindirim sistemi muayenesi	22		
e) Ürogenital sistem muayenesi	22		
f) Kas-iskelet sistemi muayenesi	22		
g) Nörolojik muayene	22		
ğ) Psikiyatrik muayene	22		
h) Diğer	22		
-TA :	136	80	mm-Hg
-Nb :	101		dk.
-Boy:	177,00	Kilo:	96,00
		Vücut Kitle İndeksi:	30,64
LABORATUVAR BULGULARI			
a) Biyolojik analizler			

Bayılma ve sara hastalığım yoktur.

- Kan	HGB = 17,3
- İdrar	
b) Radyolojik analizler	N
c) Fizyolojik analizler	
- Odyometre	N
- SFT	
d) Psikolojik testler	
e) Diğer	EKG Normal

KANAAT VE SONUÇ ***1- işinde bedenen ve ruhen çalışmaya elverişlidir.****2- şartı ile çalışmaya elverişlidir.**

(*Yapılan muayene sonucunda çalışanın gece veya vardiyalı çalışma koşullarında çalışıp çalışamayacağı ile vücut sağlığını ve bütünlüğünü tamamlayıcı uygun alet teçhizat vs... bulunması durumunda çalışan için bu koşullarda çalışmaya elverişli olup olmadığı kanaati belirtilecektir.)

Çalışmasında herhangi bir sakınca yoktur, çalışabilir.

21.07.2026

İMZA**Adı ve Soyad:****Diploma Tarih ve No:****Diploma Tescil Tarih ve No:****İşyeri Hekimliği Belgesi Tarih ve No:**