

HASTA SEVK FORMU

ÇALIŞANIN

ADI SOYADI:	TARİH:	/ /	PROT.NO:
TC KİMLİK NO:	SICIL NO:		
ÇALIŞTIĞI BÖLÜM:	YAPTIĞI İŞ:		

SEVK NEDENİ

SEVK EDİLEN BÖLÜM:

İŞYERİ HEKİMİ İMZA / KAŞE

SEVK EDİLEN BİRİMDE YAPILAN İŞLEMLER: (Muayene eden hekim tarafından doldurulacaktır.)

Viziteye çıktığı tarih ve saat:

Poliklinik no:

Fizik Muayene Bulguları:

TANI:

TEDAVİ:

MUAYENE EDEN HEKİM İMZA / KAŞE

KANAAT VE SONUÇ: (İŞYERİ HEKİMİNCE DOLDURULACAK)

Var olan işinde çalışmaya	O elverişlidir	O elverişsizdir.
Fazla mesai yapmaya	O elverişlidir	O elverişsizdir.
Gece postalarında çalışmaya <input type="checkbox"/>	O elverişlidir	O elverişsizdir.
Yükseklerde çalışmaya	O elverişlidir	O elverişsizdir.
Varsa açıklama		

İSTİRAHAT:(İŞYERİ HEKİMİNCE DOLDURULACAK)

BAŞLANGIÇ TARİHİ:	/ /	BİTİŞ TARİHİ:	/ /
ÇALIŞABİLECEĞİ TARİH:	/ /		
			MUAYENE EDEN HEKİM İMZA / KAŞE