

Oruç yapamıyorsa aykırıdır, sayı geçmez, yazıcı poliklinikin geçmiş, sektörel geleneği Muayene Edelebilir Genel Tanımlarıdır :	
Matteo Kullanımı :	
☐ Eser	☐ Opiat ☐ Kalsin ☐ Anilamin - Metanfetam
Davranış :	Gazlenen :
Duygulanım :	
Kendi İradesi :	
Yardımlı :	
Hafıza :	Yokun :
Sözel :	Uzak :
Güzel :	Tespit :
Konuşma ve İlaan :	
Hesaplama :	
Muhakeme :	Planlama :
Soyludama :	Eligiladareği :
Poliklinikin uygun görüşünde bulunan Psikolojik Muayene sonucu :	
Poliklinik Muayene Sonucu :	
Uygunluk için Sınırlama ve/veya yazıklaama varmıdır?(s) Evet ise açıklayınız:	
☐ Evet ☐ Hayır ☐ Evet ☐ Hayır	
Gemi adamının ila yitilan daha sık araklıklarla izlenmesine gerek varmı(k) Evet ise raporun süresini ve nedenden açıklayınız	
☐ Evet ☐ Hayır ☐ Evet ☐ Hayır	
Gemi adamının deniz hizmetli nedeniyle daha kötüye düşebilecek veya hizmete yurumun engelleyebilecek veya gomodaki diğer kişilerin sağlığını ve emniyetini tehlikeye sokabilecek bir suçlu problemi varmı ? Evet ise yazınız:	
☐ Evet ☐ Hayır ☐ Evet ☐ Hayır	
Karar : Gernadamı olur ☐ Gernadamı olamaz (Süçün sure) (s) ☐ Gernadamı olamaz (Devamlı) (s) ☐	
Tarih --- / --- / ---	
Uzman Hakim Adı Soyadı	
Diploma Tec. No	
İmza	

[illegible][illegible]

GEMİADAMLARI SAĞLIK MUAYENE FORMU		Fotoğraf <i>(Photo)</i>	
Sen _____ No: _____ 1- KÜMLİK BİLGİLERİ (Biyayınım) <i>Information About Applicant Identity</i>			
T.C. Kimlik Numarası/Pasaport Numara <i>Identity Number/Pass.No</i>		Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl) _____ <i>Date of birth (day / month / year)</i>	
Soyadı _____ <i>Last Name of Applicant</i>	Adı _____ <i>First Name</i>	Doğum Yeri _____ <i>Place of birth</i>	Din _____ <i>Religion</i>
Yabancı _____ <i>Foreigner</i>	Teknik _____ <i>Technical</i>	Başvuru _____ <i>Application</i>	Diğer _____ <i>Other</i>
Yaşadığı Yer _____ <i>Where he lives</i>	Yaşadığı Zaman _____ <i>Time he lives</i>	Yaşadığı Yer _____ <i>Where he lives</i>	Yaşadığı Zaman _____ <i>Time he lives</i>
Yaşadığı Yer _____ <i>Where he lives</i>	Yaşadığı Zaman _____ <i>Time he lives</i>	Yaşadığı Yer _____ <i>Where he lives</i>	Yaşadığı Zaman _____ <i>Time he lives</i>
Adres _____ <i>Address</i>		Telefon No _____ <i>Phone Number</i>	
Sağlık Yoklaması _____ <i>Health Examination</i>		Pratisyen No _____ <i>Physician No.</i>	
İç Hastalıkları Muayenesi _____ <i>Internal Diseases Examination</i>		Baş _____ kg, Nabız _____ / dak. <i>Head _____ kg, Pulse _____ / min.</i>	
Genel Fizik Muayene _____ <i>General Physical Examination</i>			

Sonuç	Tetkikler	Görsenim	dB	1000	2000	3000	Hz
Histogram			10				
HB			20				
HCI			30				
Leherit			40				
ASR			50				
ALT			60				
Akışık Kan Şeker			70				
Üre (BUN)			80				
Kreatin			90				
HbA1c			100				
Anti HIV							
Anti HCV							
Tom İrar Tahilli							
ERG							
PA Akleler Grafisi							
Düğürteli							

Uygulak için Sınırlama ve/veya yasaklama var mıdır? (S)	Evet ise uygulayınız:
Gerek adaminin id yildan daha sık analizi ile izlenmesine gerek varmı (K)	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise raporun süresini ve nedenini açıklayınız	
Gerek adaminin deniz hizmetli nedeniyle daha kütüye gidebilecek veya hizmete vumunu engelleyebilecek veya gemideki diğer kişilerle sağlığını ve emniyetini tehlikeye sokabilecek bir sağlık problemi varmı?	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise yazınız:	
Karar : Gemiadamı olur ☐ Gemiadamı olmaz (Geçici süre) (G) ☐ Gemiadamı olmaz (Devamlı) (D) ☐	

Uygulak için Sınırlama ve/veya yasaklama var mıdır? (S)	Evet ise uygulayınız:
Gerek adaminin id yildan daha sık analizi ile izlenmesine gerek varmı (K)	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise raporun süresini ve nedenini açıklayınız	
Gerek adaminin deniz hizmetli nedeniyle daha kütüye gidebilecek veya hizmete vumunu engelleyebilecek veya gemideki diğer kişilerle sağlığını ve emniyetini tehlikeye sokabilecek bir sağlık problemi varmı?	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise yazınız:	
Karar : Gemiadamı olur ☐ Gemiadamı olmaz (Geçici süre) (G) ☐ Gemiadamı olmaz (Devamlı) (D) ☐	

Uygulak için Sınırlama ve/veya yasaklama var mıdır? (S)	Evet ise uygulayınız:
Gerek adaminin id yildan daha sık analizi ile izlenmesine gerek varmı (K)	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise raporun süresini ve nedenini açıklayınız	
Gerek adaminin deniz hizmetli nedeniyle daha kütüye gidebilecek veya hizmete vumunu engelleyebilecek veya gemideki diğer kişilerle sağlığını ve emniyetini tehlikeye sokabilecek bir sağlık problemi varmı?	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise yazınız:	
Karar : Gemiadamı olur ☐ Gemiadamı olmaz (Geçici süre) (G) ☐ Gemiadamı olmaz (Devamlı) (D) ☐	

Uygulak için Sınırlama ve/veya yasaklama var mıdır? (S)	Evet ise uygulayınız:
Gerek adaminin id yildan daha sık analizi ile izlenmesine gerek varmı (K)	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise raporun süresini ve nedenini açıklayınız	
Gerek adaminin deniz hizmetli nedeniyle daha kütüye gidebilecek veya hizmete vumunu engelleyebilecek veya gemideki diğer kişilerle sağlığını ve emniyetini tehlikeye sokabilecek bir sağlık problemi varmı?	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise yazınız:	
Karar : Gemiadamı olur ☐ Gemiadamı olmaz (Geçici süre) (G) ☐ Gemiadamı olmaz (Devamlı) (D) ☐	

Uygulak için Sınırlama ve/veya yasaklama var mıdır? (S)	Evet ise uygulayınız:
Gerek adaminin id yildan daha sık analizi ile izlenmesine gerek varmı (K)	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise raporun süresini ve nedenini açıklayınız	
Gerek adaminin deniz hizmetli nedeniyle daha kütüye gidebilecek veya hizmete vumunu engelleyebilecek veya gemideki diğer kişilerle sağlığını ve emniyetini tehlikeye sokabilecek bir sağlık problemi varmı?	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise yazınız:	
Karar : Gemiadamı olur ☐ Gemiadamı olmaz (Geçici süre) (G) ☐ Gemiadamı olmaz (Devamlı) (D) ☐	

Uygulak için Sınırlama ve/veya yasaklama var mıdır? (S)	Evet ise uygulayınız:
Gerek adaminin id yildan daha sık analizi ile izlenmesine gerek varmı (K)	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise raporun süresini ve nedenini açıklayınız	
Gerek adaminin deniz hizmetli nedeniyle daha kütüye gidebilecek veya hizmete vumunu engelleyebilecek veya gemideki diğer kişilerle sağlığını ve emniyetini tehlikeye sokabilecek bir sağlık problemi varmı?	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise yazınız:	
Karar : Gemiadamı olur ☐ Gemiadamı olmaz (Geçici süre) (G) ☐ Gemiadamı olmaz (Devamlı) (D) ☐	

Uygulak için Sınırlama ve/veya yasaklama var mıdır? (S)	Evet ise uygulayınız:
Gerek adaminin id yildan daha sık analizi ile izlenmesine gerek varmı (K)	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise raporun süresini ve nedenini açıklayınız	
Gerek adaminin deniz hizmetli nedeniyle daha kütüye gidebilecek veya hizmete vumunu engelleyebilecek veya gemideki diğer kişilerle sağlığını ve emniyetini tehlikeye sokabilecek bir sağlık problemi varmı?	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise yazınız:	
Karar : Gemiadamı olur ☐ Gemiadamı olmaz (Geçici süre) (G) ☐ Gemiadamı olmaz (Devamlı) (D) ☐	

Uygulak için Sınırlama ve/veya yasaklama var mıdır? (S)	Evet ise uygulayınız:
Gerek adaminin id yildan daha sık analizi ile izlenmesine gerek varmı (K)	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise raporun süresini ve nedenini açıklayınız	
Gerek adaminin deniz hizmetli nedeniyle daha kütüye gidebilecek veya hizmete vumunu engelleyebilecek veya gemideki diğer kişilerle sağlığını ve emniyetini tehlikeye sokabilecek bir sağlık problemi varmı?	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise yazınız:	
Karar : Gemiadamı olur ☐ Gemiadamı olmaz (Geçici süre) (G) ☐ Gemiadamı olmaz (Devamlı) (D) ☐	

Uygulak için Sınırlama ve/veya yasaklama var mıdır? (S)	Evet ise uygulayınız:
Gerek adaminin id yildan daha sık analizi ile izlenmesine gerek varmı (K	

BASVURAN / APPLICANT

*** Kuşaymeler ennasında verdüğim tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan ederim ve doğruladığım her türlü yasal sorumluluğu kabul ederim.

*** I declare the information that I have given during the medical examination is true and complete. I accept full responsibility in this respect.

MESUL MUDDER / RESPONSIBLE

Adı, Soyadı : _____

Tarih : ____ / ____ / ____

İmza : _____

BASVURANIN : / APPLICANT :

Adı, Soyadı : _____

First / Last Name of Applicant : _____

Tarih : ____ / ____ / ____

Date : _____

İmza : _____

Signature : _____

MESUL MUDDERİN : / RESPONSIBLE :

Adı, Soyadı : _____

Tarih : ____ / ____ / ____

İmza : _____

Signature : _____