**AYDIN İLİ**

**………..….TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ**

RESİM

ASKF Kaşesi

**………. AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ**

**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU**

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN:** | |
| Adı ve Soyadı: | T.C. Kimlik Numarası: |
| Baba Adı: | Cinsiyeti: |
| Doğum Tarihi: | Tel: |
| Kurumu ve Görevi: ***SPORCU*** | Online Protokol No: |
| Rapor Tarihi\*: | Rapor No\*\*: |
| Adres: | |

|  |
| --- |
| ICD KODU ve TANI(LAR): Z02.5 SPORA KATILIM İÇİN MUAYENE |
| BULGU(LAR): |
| GENEL TIBBİ DEĞERLENDİRME KARARI :  Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda;  Hastalığı bulunmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.    Tanı ve bulgular kısmında yer alan hastalıkların bulunduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.    İleri tetkik için üst basamak Sağlık Kuruluşunda değerlendirilmesi uygundur. |
| \*Rapor geçerlilik süresi 1 (bir) yıldır |
| \*\*Rapor no zorunludur. |

Hekim adı soyadı

TC KİMLİK NO

Kaşe-İmza