|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |
| **FOTO****PHOTO** |
| Rapor No, Report no. |  |  |
| Havacılık Tıp Merkezi Adı (AeMC), Name of AeMC |  |  |
| Muayene Tarihi, Exam. Date |  |  |
|  |  |  |
| **Başvuru Sahibinin Adı Soyadı****Name and Surname of Applicant** | **Doğum Tarihi****Birth Date** | **Milliyeti****Nationality** | **Cinsiyeti****Sex** | **Şirketi****Company** |
|  |  |  | □ Erkek, Male□ Kadın, Female |  |
| Muayene KategorisiExamination Category | Muayene SınıfıExamination Class | Bir Önceki Muayene TarihiLatest Exam. Date | Kan Basıncı Blood Pressure | NabızPulse |
| Sistolik Systolic | DiyastolikDiastolic | HızRate | RitmRythm |
| İlk, Initial  Periyodik, Periodical  Kaza kırım, Incident  Diğer, Other  Alkol Psikoaktif Mad. Takip, Alcholol, psychoactive substance use  |  |  |  |  |  |  |
| **Bulgu ve Tetkiklerin Özeti, Tanı ve Tıbbi Yorumlar, Tedavi Verilmiş İse İçerik ve Süresi****Summary of Investigations, Diagnose and Medical Comments, Content and Duration of Treatment if Given** |
| İç HastalıklarıInternal Medicine |  |
| GözOphtalmology |  |
| KBBOtorhinolaryngology |  |
| NörolojiNeurology |  |
| PsikiyatriPsychiatry |  |
| DiğerOther |  |
| KararDecision | Havacılık Sağlık Talimatı (SHT-MED) hükümlerine göre, According to SHT-MED |
| □ Elverişlidir, Fit / □ Elverişli Değildir, Unfit |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sağlık Kurulu BaşkanıAeMC Bşk / AMEHead of Health Board | İç HastalıklarıUzmanıInternal Medicine Specialist | Göz HastalıklarıUzmanıOphtalmology Specialist | KBB HastalıklarıUzmanıOtorhinolaryngology Specialist | NörolojiUzmanıNeurology Specialist | PsikiyatriUzmanıPsychiatry Specialist |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Başhekim Onayı |
|  |
| APPROVEL of CHIEF PHYSICIAN |