**KABİN EKİBİ ÜYESİ SAĞLIK KURUL RAPORU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |  | | |  |  | |
| **FOTO** | | |
| Rapor No | | |  | |  | | |
| Havacılık Tıp Merkezi Adı (AMC) | | |  | |  | | |
| Muayene Tarihi | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | |
| **Başvuru Sahibinin Adı Soyadı** | | | **Doğum Tarihi** | **Milliyeti** | **Cinsiyeti** | | **Şirketi** | | | |
|  | | |  |  | □ Erkek  □ Kadın | |  | | | |
| Muayene  Kategorisi | | | Muayene  Sınıfı | Bir Önceki Muayene Tarihi | Kan Basıncı | | Nabız | | | |
| Sistolik | Diyastolik | Hız | | | Ritm |
| İlk □  Periyodik □ | | | Kabin Memuru |  |  |  |  | | |  |
|  | |  | | | | | | | |
| **Bulgu ve Tetkiklerin Özeti, Tanı ve Tıbbi Yorumlar,**  **Tedavi Verilmiş İse İçerik ve Süresi** | | | | | | | | | | |
| İç Hastalıkları: | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Göz: | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| KBB: | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Nöroloji: | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Psikiyatri: | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Diğer: | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Karar: | | Kabin Ekibi Üyeleri Sağlık Kontrollerine İlişkin Esas ve Usuller Talimatına Göre | | | | | | | | |
| □ Kabin Ekibi Üyeliğine Elverişlidir / □ Elverişli Değildir | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sağlık Kurulu Başkanı  Yetkili Uçuş Tabibi | İç Hastalıkları  Uzmanı | Göz Hastalıkları  Uzmanı | KBB Hastalıkları  Uzmanı | Nöroloji  Uzmanı | Psikiyatri  Uzmanı |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Onay |
|  |
| Başhekim |