**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 |  |
| MuayeneKategorisi | MuayeneSınıfı | 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 BaşkanıYetkili Uçuş Tabibi | İç HastalıklarıUzmanı | Göz HastalıklarıUzmanı | KBB HastalıklarıUzmanı | NörolojiUzmanı | PsikiyatriUzmanı |
|  |  |  |  |  |  |

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