Asker alma Genel Müdürlüğü e-Yoklama Projesi Aile Hekimi İşlemleri



Aile Hekimi tarafından elektronik imza kimlik doğrulama yöntemine tıklanıp ekranda çıkan yönergeleri takip ederek kendi T.C. Kimlik numarasi kullanılarak sisteme giriş yapılacaktır.

e-Devlet Kapisi Kamu Uygulamalari Mer	kezi	
🛱 Ana Sayfa	Yetkim Olan Hizmetler Tüm Hizmetler	
🗘 e-Devlet Kapısı	*	
🗀 e-Hizmetler	SAGLIK Askerlik İslemleri	Bu sayfada KUM'dan sunulan yetkil olduğunuz hizmetler bilgi
🕜 Servis Paylaşımları	15. teps haven) - Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	uygulamaya erişim izininiz yok ise. Roli kurum ile letisime
e) Kurum Uygulamaları		geçerek izin almanız gerekmektedir.

\* Yükümlülerin doldurmuş oldukları "Yoklamada Uygulanacak Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu"nda belirttikleri hususları da dikkate alarak AHBS'deki "Askerlik Yoklaması" modülünden hizmete erişerek "Askerlik Yoklaması Sağlık Muayene İşlemleri Aile Hekimleri Kullanım Kılavuzu"na göre yükümlülerin sağlık muayenelerini yapacaktır.

\* Yükümlülerin kayıtlı olduğu Aile Hekimi olmayanlar, bu hizmeti kullanamazlar.

#### Yükümlü T.C. Kimlik Numarası Sorgulama

1/10) T.C. Kimlik Nu	marası Sorgulama	
Bu hizmeti kullanarak, ask	cerlik yoklaması sağlık muayenesi işlemlerini 10 aşamada gerçekleştirebilirsiniz.	
T.C. Kimlik Numarası	Lütfen muayene olacak kişinin T.C. Kimlik Numarasını giriniz.	

\* İlk aşama olan T.C. Kimlik Numarası Sorgulama ekranı açılır. Bu aşamada, muayene olmak için gelen yükümlünün T.C. Kimlik Numarasını girip "Sorgula" butonuna tıklanır.

\* Sorgulanan T.C. Kimlik Numarasına ait askerlik yoklaması yapılır.

	Askerlik Yoklaması Sağlık	Muayenesi İşlemleri
Yükümlü Bilaileri	2/10) Kişi Bilgileri	12345678910
rakarna Bigion	Adı Soyadı	
	Anne Adr	
	Baba Adı	
	Doğum Tarihii	
	Adresi	+
	Fotoğraf	2
		Devami Et

() Ger

\* Yükümlünün kimlik kartındaki bilgileri, fotoğrafı ile sistemde yüklenilen fotoğrafın muayene için gelen yükümlüye ait olduğu kanaati oluşursa muayene işlemine devam edilir.

\* Fotoğrafı <u>yüklenmemiş veya kendisine ait fotoğrafını yüklememiş</u> yükümlülerin <u>muayenesini yapılmaz</u> ve fotoğrafını talimata uygun şekilde yüklemesi gerektiği söylenir.

## Aile Hekimi İşlemleri Yükümlü Hayati Ölçüm Bilgileri

Askerlik Yoklaması Sağlık	Mua	iyenesi İşlemleri	
3/10) Genel Muayene B	Bilgil	eri - Hayati Ölçümleri	
Ağırlık (kg)	*		
Boy (cm)	*		
Kan Grubu	*	A+	•
Sistolik Kan Basıncı (mmHg)		[	
Diastolik Kan Basıncı (mmHg)			
Vücut Sıcaklığı (*C)			

\* Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına uygun olarak yükümlünün boy ve kiloları aşırı uç değerlerde bulunup bulunmadığı sistem tarafından kontrol edilir.

\* "Devam Et" butonunun tıklanması ile bu kontrole göre uygun ekran açılacaktır.

Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlünün sevk edileceği y	e yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uygun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıdaki aland veri seçiniz.
Geçici Sağlık Kurulu öze	ellikle hastaneye gidemeyecek/yatalak durumundaki yükümlüler için kolaylık sağlamak ruldur, İslemler 1 ile 3 ay arasında bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bilginin
paylaşılması sonrasında	a Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastane sevk kararı vermeniz önerilir.

Boy / Kilo Uyumsuzluğu Bulunan Yükümlüler İçin Sevk Onayı

\* Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına uygun olarak yükümlünün boy ve kiloları aşırı uç değerlerde ise bu ekran görüntülenecektir.
\* Uyarılar da değerlendirilerek sevk seçimi yapılacaktır.

Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Geçici Sağlık Kuruluna Sevk E-İmza Ekranı

\* Yükümlü için girilen bilgilerin ön izlemesi yapıldıktan sonra eimzalama için bu ekran görüntülenir.

\* E-imzalama işlemini yapmanız beklenir.

\*Bilgilerde değişiklik yapa-bileceğiniz son aşama bu aşamadır.

Askerlik Yoklama	ısı Sağlık Muayenesi İşlemleri			
9/10) İmzalama	a İşlemi			
Işlemi tam işlem kodu indirmediy	namlamak için e-İmza kullanarak aşağıda g unu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E- /seniz indirmek için t <del>ıklayınız</del> .	örüntülenen mza uygula	belgeyi imz masına girr	alamanız gerekmektedir. İmzalama işlemi içir nelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını
İşlem Kodu				
		639	32	
	E-Imza	işleminizi tar	mamlamanız	bekleniyor
	A SKERLÍK YOKLAM	ASI SAĞL	IK MUAY	ENE BELGESI
		T.C.		
	SA	GLIK BAKA	NLIĜI E HEKÍMLI	ĞI BIRIMI
		IL / ILÇE		
SAYI	: 1234567890			
KONU	: Sağlık Muayene Sonucu			
İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56			
		UBE SÍ BA	SKANLIČ	INA
Aşağıda kimlik bilgil	eri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yete	neği Yönet	meliği esa	slarına göre sağlık muayenesi yapılarak
TO KING K NUMA	-			
ADI SOYADI	MASI . 12345076910			
KAN GRUBU	: A+			
BOY (cm)	: 175			
KÍLO (kg)	: 105			
				AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN I
DEGERLENDIRINI	2	EVEI	HATIK	DÖLDURUNUZ.)
<ol> <li>Özellikle yükümlü başta olmak üzere i (organ veya uzuv k hepatit, HIV, vb.) ve durumuna alt kayıt</li> </ol>	ü tarafından beyan edilen sağlık sorun herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat aybı), bulaşıcı hastalık (überküloz, vira ıya sürekli kullanması gereken ilaç var mı?	1		
2. Görme veya lşitri	ne kaybi mi?			
2. Monument and a	esinde tespit edilen alkol veya madde			
bağımlılığına ilişkin	kayit veya bilgi var mi?			
4. Kayıtlarına geçm fertlerinde psikiyatri	kayıt veya bilgi varmı? Iş, kendisinde veya yakın alle k rahatsızlık dyküsü varmı?			
<ol> <li>Muayenesi netici bağımlılığına ilişkin</li> <li>Kayıtlarına geçim fertlerinde psikiyatri</li> <li>Şimdiki muayene Ruhsal açıdan ileri mı?</li> </ol>	kayıt veya oligi var miz liş, kendisinde veya yakın alle kı rahatsızlık dykdisü var mı? Ebülgularına göre bedensel veya tetkiki gerektirecek bir bülgunuz var			
3. Muayenesi neuc bağımlılığına ilişkin 4. Kayıtlarına geçin fertlerinde psiklyatri 5. Şimdiki muayene Ruhsal açıdan ileri mı? SAĞLIK KODU	kayıt veya olığı var mı? liş, kendisinde veya yakın alle kı rahatsızlık dykdisü var mı? Ebülgularına göre bedensel veya tetkiki gerektirecek bir bülgunuz var :-			
<ol> <li>Muayenesi neuc bağımlılığına ilişkin 4. Kayıtlarına geçm fertlerinde psikiyatri 5. Şimdiki muayene Ruhsal açıdan ileri mı?</li> <li>SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI</li> </ol>	Kayıt veya oligi var mi? liş, kendisinde veya yakın alle kı rahatsızlık dykdisü var mı? Ebulgularına göre bedensel veya tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var :- : - : GEÇİCİ SAĞLIK KURULUNA S			
<ol> <li>Muayenesi neuc bagimiligina ilişkin 4. Kayıtlarına geçm fertlerinde psikiyatri 5. Şimdiki muayene Ruhsal açıdan ileri mı?</li> <li>SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI AÇIKLAMA</li> </ol>	Kayıt veya oligi var mi? Iç, kendisinde veya yakın alle Kı rahatsızlık dyküsü var mı? Ebulgularına göre bedensel veya tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var :- : GEÇİCİ SAĞLIK KURULUNA S : BOY/KİLO UYUMSUZLUĞU BU		TADIR.	(E.M7AUD/2.)
3. indugenesi neuco bagimiligina ilişkin 4. Kayıtlarına geçm ferlerinde psikiyatı 5. Şimdik imdayene Ruhsal açıdan ileri mı? SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI AÇIKLAMA	Kayıt veya olığı var mi? Iğ, kendisinde veya yakın alle IK rahatsızlık dyküsü var mı? Ebulgularına göre bedensel veya tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var :- : GEÇİCİ SAĞLIK KURULUNA S : BOY/KİLO UYUMSUZLUĞU BU		TADIR.	(E-İMZALIDIR.)

Diploma Tescil No:

\* Alle Hekiminizoe hakkınızda verilecek Askerlik Yokiaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek Niraz etme hakkınız bulunmaktadır.

Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Geçici Sağlık Kuruluna Sevk Sonuç Ekranı

\* Askerlik muayenesi sonuçlan-mıştır.

\* Bu aşamadan sonra yükümlü bilgilerinde değişiklik yapılamayacağından, değişiklik istenirse yükümlünün askerlik şubesine yönlendirilmesi gerekmektedir.



SAGLIK KODU

SAĞLIK KARARI AÇIKLAMA : GEÇİCİ SAĞLIK KURULUNA SEVK : BOY/KİLO UYUMSUZLUĞU BULUNMAKTADIR.

(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No:

 Alle Hekiminizoe hakkinizda verileoek Askerlik Yokiamasi Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek tiraz etme hakkiniz bulunmaktadır.

Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz yar

#### Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Hastaneye Sevk Ekranı

Sevk Onayı		
Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlünün sevk edileceği ye	yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uygun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıdaki alanda eri seçiniz.	
Geçici Sağlık Kurulu özel maksatlı istisnai bir kurı paylaşılması sonrasında	llikle hastaneye gidemeyecek/yatalak durumundaki yükümlüler için kolaylık sağlamak uldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasında bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bilginin ı Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastane sevk kararı vermeniz önerilir.	
Yükümlünün Sevk Edileceği Yer	★O GEÇÎCÎ SAĞLIK KURULU 🕐 HASTANE	
Poliklinik	* E	
	Devam Et	
		<
	ayenesi İşlemleri	
kerlik Yoklaması Sağlık Mua		
kerlik Yoklaması Sağlık Muz     Doldurduğunuz muayene si     hastanelerin listelendiği aşa	onucu bilgilerine göre ilgili kişinin hastaneye sevki gerekiyor. Görev yaptığınız ilçe veya il sınırları iç ağıdaki alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz.	erisino
kerlik Yoklaması Sağlık Muz     Doldurduğunuz muayene si     hastanelerin listelendiği aşa     ikümlünün Sevk Edileceği Hastane	onucu bilgilerine göre ilgili kişinin hastaneye sevki gerekiyor. Görev yaptığınız ilçe veya il sınırları iç ağıdaki alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz. e * Seçiniz	erisin

- \* Sevk yeri olarak "Hastane" seçildiğinde poliklinik seçimi için alan açılacaktır.
  - \* "Devam Et" butonu tıklandığında hastane seçimi istenecektir.

 \* Hastane seçiminde öncelikle varsa bulunduğunuz ilçe sınırları içerisindeki yoksa bulunduğunuz il sınırları içerisindeki yetki hastanelerden birinin seçimi gerekmektedir.

### Aile Hekimi İşlemleri Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Hastaneye Sevk E-İmza Ekranı

SAYI

KONU

🖂 Düzenle

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

9/10) İmzalama İşlemi

İşlemi tamamlamak için e-İmza kullanarak aşağıda görüntülenen belgeyi imzalamanız gerekmektedir. İmzalama işlemi için aşağıdaki iślem kodunu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmza uygulamasına girmelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını indirmediyseniz indirmek için tıklayınız.

#### İşlem Kodu

SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI

ACIKLAMA:





: 1234567890 SAYI KONU Sağlık Muayene Sonucu **ÍSLEM ZAMANI** : 01/01/2017 12:34:56

#### A SKERLÍK SUBESÍ BASKANLIĞINA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu aşağıda belirtilmiştir.

T.C. KÍMLÍK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI KAN GRUBU BOY (cm) KÍLO (kg)

EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI IÇIN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
	EVET	EVET HAYIR

BOY/KILO UYUMSUZLUĞU BULUNMAKTADIR.

ç		
dde		
ar		

(E-İMZALIDIR.) TABÍP Adi Soyadi : **Diploma Tescil No:** 

POLÍKLÍNÍĞÍ) SEVKÍ UYGUNDUR

#### : 1234567890 : Hastaneye Sevk **ÍSLEM ZAMANI** : 01/01/2017 12:34:56

#### "AÍLE HEKÍMÍNÍN SEÇTÍĞÍ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDÍLECEĞÍ HASTANE" BAŞTABÍPLÍĞÍNE

HASTANEYE SEVK BELGES

AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

TC SAĞLIK BAKANLIĞI

IL/ILCE

1. Yoklama esnasında rahatsızlığını belirten aşağıda kimliği yazılı yükümlü "Alle Hekiminin Seçtiği Polikilnikler" sevk edilmiştir.

2. Yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesinin yapılarak sonucun "Alle Hekimi fiçe Adı" Askerlik Subesi Baskanlığına bildirilmesini arz ederim.

> (E-İMZALIDIR.) TABIP Adi Soyadi : Diploma Tescil No:

T.C. Kimlik No : 12345678910 Adi Soyadi : ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapisı'nda kayıtlı NVİ Adesi" Askerlik Subesi : "Alle Hekimi liçe Adı" Askerlik Subesi

KÍMLÍĞÍ

\* Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yokiaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek Itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

: HASTANEYE (

#### Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Hastaneye Sevk Sonuç Ekranı

		Dosyayı İndir	🗘 Yeni İşlem				
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri							
10/10) İşlem Sonucu							
Muayene işleminiz başarıyla kaydedilmiştir. Yukarıda yer muayene olan kişiye veriniz. Diğer sureti de ilgili dosyada	ılan "Dosyayı İndir" düğ muhafaza ediniz.	mesi ile dosyayı indirip 2 adet çıktı alınız.	Suretin birisini				
Aşağıdaki dosyanın 2. sayfasında Hastaneye Sevk Belgesi unutmayınız!	bulunmaktadır. Hastane	aye Sevk Belgesini de muayene olan kişiyı	e vermeyi			HASTANEYE SEVK BELGESI	
Yükümlünün bilgilerinde değişiklik yapılmak ist gerekmektedir.	eniyorsa , yükümlü	üyü en yakın Askerlik Şubesine yör	nlendirmeniz			T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ALE HEKİMLİĞİ BİRİMİ	
A SKERLÍK YOKLAMA	SI SAĞLIK MUAYEN	NE BELGESI				in ringe	
SAG SAYI : 1234567890 KONU : Sağlık Muayene Sonucu ISI EM ZAMANI : 01/01/017.10734/55	T.C. LIK BAKANLIĞI AİLE HEKİMLİĞİ E İL / İLÇE	sirimi	R	SAYI KONU İŞLEM ZAMANI	: 1234567890 : Hastaneye Se : 01/01/2017 12	vk :34:56	5
Askerlík su	BESÍ BAŞKANLIĞIN	A					
Aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yetene aşağıda belirtilmiştir.	ği Yönetmeliği esaslar	rına göre sağlık muayenesi yapılarak son	nucu	TAÍLE HE	KİMİNİN SEÇTİĞİ	YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HASTANE	" BA ŞTABİPLİĞİNE
T.C. KÍMLÍK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI				1. Yoklama esnasında rahata	sızlığını belirten asa	dıda kimildi yazılı yükümlü "Alle Hekiminin Seci	tiði Poliklinikler" sevk edilmistir.
KAN GRUBU				2 Yükümlünün TSK Sağlık Y	/eteneñi Vónetmeliń	esselarina očre sačlik muzvenesinin vanijara	k sonucun "Alle Hekimi İlce Adı"
BOY (cm) : KILO (kg) :				Askerlik Şubesi Başkanlığına	a bildirilmesini arz e	Jerim.	
DEĞERLENDİRİNİZ	EVET HAYIR D	ÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MU OLDURUNUZ.)	JTLAKA				
<ol> <li>Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavl, rapor, ameliyat (organ veşv uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tiberkillöz, viral hepattı, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı?</li> <li>Görme veya işiltme kaybi mı?</li> </ol>							(E-IMZALIDIR.) TABÍP
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen aikoi veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?							Adı Soyadı : Diploma Tescil No:
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?							
<ol> <li>Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?</li> </ol>				KIMLIĞİ T.C. Kimilk No : 1234567891	0		
SAĞLIK KODU : -				Adi Soyadi : ADNKS Adresi : "e-Devlet Ka	apisi'nda kayitli NVİ	Adesi"	
SAĞLIK KARARI : HASTANEYE (	POLÍKLÍNÍÓ	ší) SEVKÍ UYGUNDUR		Askerlik Şubesi : "Alle Hekim	il îlçe Adı" Askerlik Ş	Subeal	
AÇIKLAMA C BOYIKILO UYUMSUZLUĞI	J BULUNMAKTADIR.						
* Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması S kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine mi itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.	ağlık Muayenesi İracaat ederek	(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No:					

#### Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi

\* Boy kilo uyumsuzluğu olmayan yükümlüler için tek tabip değerlendirmesi aşamasına geçilen ekrandır.
\* Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık "VAR" olarak işaretlendiğinde Sevk Onayı ekranı açılacaktır.

\* Uyarılar da değerlendirilerek sevk seçimi yapılacaktır.

	🗘 Ge
skerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	
4/10) Aile Hekimi / Tek Tabip Değerlendirmesi	
Yükümlü tarafından askerlik yoklaması başvurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu tıklayınız.	indirmek için
izuv Kavbi / Ortopedik Rahatsizlik *O YOK   VAR	
Devam Et >	
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	
Sevk Onayı	
Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uygun gördüğünüz bir hastaneye sevk ed yükümlünün sevk edileceği yeri seçiniz.	ilecektir. Aşağıdaki alar
Geçici Sağlık Kurulu özellikle hastaneye gidemeyecek/yatalak durumundaki yükümlüler içi maksatlı istisnai bir kuruldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasında bir sürede tamamlanabilir. Yükü paylaşılması sonrasında Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastane sevk kararı vermeniz önerilir.	n kolaylık sağlama imlü ile bu bilginin
Yükümlünün Sevk Edileceği Yer * GEÇİCİ SAĞLIK KURULU O HASTANE	

Uzuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Geçici Sağlık Kuruluna Sevk E-İmza Ekranı

- \* Yükümlü için girilen bilgilerin ön izlemesi yapıldıktan sonra eimzalama için bu ekran görüntülenir.
- \* E-imzalama işlemini yapmanız beklenir.
- \* Bilgilerde değişiklik yapabileceğiniz son aşama bu aşamadır.

wernik tokiamasi sağlık	Musyanasi Jalamlari				
	muayenesi işlemleri				
9/10) İmzalama İşlemi					
İşlemi tamamlamak iç işlem kodunu, bilgisay indirmediyseniz indirm	çin e-İmza kullanarak aşağ yarınıza indirdiğiniz E-Dev nek için tıkl <b>ayınız</b> .	ğıda görüntü rlet E-İmza u	lenen bel Iygulamas	geyi imzalar sına girmelis	nanız gerekmektedir. İmzalama işlemi için aşağıdaki iniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını
em Kodu					
		63	393	2	
		E-İmza işlemi	nizi taman	ilamanız bekl	leniyor
	ASKERLIKY	OKLAMA	ISI SAG	LIK MUA	YENE BELGESI
		SAG	T.C.	ANLIĞI	
			Al IL/ILÇI	LE HEKÍMLÍ E	ÍĞÍ BÍRIMÍ
SAVI	1234567900				
KONIL	- 123430709U	a Social			
ISI EM ZAMANI	- cagiik muayen	- SUNUCU 34:56			
					×
Aşağıda kimilk bilgileri yaz aşağıda belirtilmiştir.	zılı yükümlünün TSK Sa	ağlık Yeten	eği Yöne	tmeliği esa	slarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonuci
T.C. KÍMLÍK NUMARASI	: 12345678910				
ADI SOYADI	1				
KAN GRUBU	1.1				
name ano bo					
BOY (cm)	1				
BOY (cm) KILO (kg)	-				
BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDIRINIZ	:		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhar (organ veya uzuv kaybı), hepatit, HIV, vb.) veya seü durumuna alt kayıt var mi	indan beyan edilen sağ ngi bir tedavı, rapor, am bulaşıcı hastalık (tüber rekli kullanması gereke I?	)lik sorunu ieliyat kūloz, viral n Ilaç	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhar (organ veya uzuv kaybı), hepatit, HIV, ob. yeya seü durumuna alt kayıt var mi 2. Görme veya işitme kay	indan beyan edilen sağ ngi bir tedavi, rapor, am bulaşıcı hastalık (tüber rekli kullanması gereke i?	)lik sorunu iellyat küloz, viral n Ilaç	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDIRINIZ 1. Özeilikle yükümlü taraf başta olmak üzere herharı (organ veya zuv kaybı), hepatit, HIV, vb.) veya sü durumuna alt kayıt var mi 2. Görme veya lişitme kay 3. Muayenesi neticesinde bağımılığına ilişkin kayıt	indan beyan edilen sağ ngı bir tedavi, rapor, am bulaşıcı hatalık (tüber rekli kullanması gereke i? rbi mi? e tespit edilen alkol veya veya bilgi var mi?	)lik sorunu leliyat küloz, viral n Ilaç a madde	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhari (organ veya uzuv kaybi), hepatit, HIV, vö.) veya sü durumuna alt kayıt var mi 2. Görme veya lıştırme kay 3. Muayenesi neticesinde bağımlılığına ilişkin kayıt 4. Kayıtlarına geçmiş, kel fertlerinde psiklyatırık rahs	Indan beyan edilen sağ ngi bir tedavı, rapor, am bulaşıcı hastalık (tüber rekli kullanması gereke r? rbi mi? tespit edilen aikol veya veya bilgi var mi? ndisinde veya yakın alie sizzlik dyküsü var mi?	)lik sorunu iellyat küloz, viral n Ilaç a madde	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDIRİNİZ 1. Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhar (organ veya uzuv kaybi), hepatit, HIV, vb.) veya sü durumuna alt kayıt var mı 2. Görme veya işitme kay 3. Muayenesi neticesinde bağımlılığına ilişkin kayıt 4. Kayıtlarına geçmiş, ker fertlerinde psikiyatrik raha 5. Şimdiki muayene bulgı Ruhsal açıdan ileri tetkiki mı?	Indan beyan edilen sağ ngi bir tedavi, rapor, am bulaşıcı hatalık (tüber rekli kullanması gerekei ? bir mi? etespit edilen alkol veya veya bilgi var mı? dislinde veya yakın alla atsızlık dyküsü var mı? ularına göre bedensel v gerektirecek bir bulgun	jirk sorunu leilyat küloz, virai n Ilaç a madde a madde e ya reya ruz var	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDIRİNİZ 1. Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhar (organ veya uzuv kaybi), hepatit, HIV, vb.) veya sü durumuna alt kayıt var mı 2. Görme veya işitme kay 3. Muayenesi neticesinde bağımlığına ilişkin kayıt 4. Kayıtlarına geçmiş, ker fertlerinde psiklyatrik raha 5. Şimdiki muayene bulgı Ruhsal açıdan ileri tetkiki mı? SAĞLIK KODU	Indan beyan edilen sağ ngi bir tedavi, rapor, am bulaşıcı hastalık (tüber rekli kullanması gerekei ? bir mi? etespit edilen alkol veya veya bilgi var mı? ularına göre bedensel v gerektirecek bir bulgun :-	jirk sorunu leilyat küloz, virai n Ilaç a madde a madde eya uz var	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDIRİNİZ 1. Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhar (organ veya uzuv kaybi), hepatit, HIV, vb.) veya sü durumuna alt kayıt var mı 2. Görme veya işitme kay 3. Muayenesi neticesinde bağımlığına ilişkin kayıt 4. Kayıtlarına geçmiş, ker fertlerinde psiklyatrik raha 5. Şimdiki muayene bulgı. Ruhsal açıdan ileri tetkiki mı? SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI	tindan beyan edilen sağ ngi bir tedavı, rapor, am bulaşıcı hastalık (tüber rekli kullanması gerekei ? bir mi? etespit edilen alkol veya veya bilgi var mı? ularına göre bedensel v gerektirecek bir bulgun : - : HASTANEYE (	jirk sorunu lellyat küloz, virai a madde a madde eya uz var	EVET	POLÍKLÍ	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDIRİNİZ 1. Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhan (organ veya uzuv kaybı), hepatit, HIV, vb.) veya sü dürumuna alt kayıt var mi 2. Görme veya işitme kay 3. Muayenesi nettoesinde bağımiliğina ilişkin kayıt 4. Kayıtlarına geçmiş, ker fertlerinde psikiyatrik raha 5. Şimdiki muayene bulgı Ruhsal açıdan ileri tetkikli mr? SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI AÇIKLAMA: I	Indan beyan edilen sağ ngi bir tedavi, rapor, am bulaşıcı hastalık (tüber rekli kullanması gerekei ? ibi mi? etespit edilen aikol veya veya bilgi var mi? ndisinde veya yakın alle tatızlık dyküsü var mi? ularına göre bedensel v gerektirecek bir bulgun :- : HASTANEYE ( :UZUV KAYBI/OR	jlik sorunu lellyat kulloz, viral n llaç a madde e eya uz var		POLIKLI	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDIRİNİZ 1. Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhan (organ veya uzuv kaybı), hepatit, HIV, vb.) veya sü durumuna alt kayıt var mi 2. Görme veya işitme kay 3. Muayenesi neticesinde bağımiliğina ilişkin kayıt 4. Kayıtlarına geçmiş, ker fertlerinde psikiyatrik raha 5. Şimdiki muayene bulgı Ruhsal açıdan ileri tetkiki mr? SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI AÇIKLAMA: I	indan beyan edilen sağ ngi bir tedavi, rapor, am bulaşıcı hatalık (tüber rekli kullanması gerekei ? ibi mi? et espit edilen alkol veya veya bilgi var mi? ndisinde veya yakın alle atsızlık dyküsü var mi? ularına göre bedensel v gerektirecek bir bulgun :- : HASTANEYE ( :UZUV KAYBI/OR	jlik sorunu lellyat kulloz, viral n llaç a madde e eya luz var	EVET	POLIKLI UĞI BULUN	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTL DOLDURUNUZ.)
BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDIRİNİZ 1. Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhan (organ veya uzuv kaybı), hepatit, HIV, vb.) veya sü dürumuna alt kayıt var mi 2. Görme veya işitme kay 3. Muayenesi nettoesinde bağımiliğina ilişkin kayıt 4. Kayıtlarına geçmiş, ker fertlerinde psikiyatrik raha 5. Şimdiki muayene bulgı Ruhsal açıdan ileri tetkikli mr? SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI AÇIKLAMA: I	Indan beyan edilen sağ ngi bir tedavi, rapor, am bulaşıcı hastalık (tüber rekli kullanması gerekei ? ibi mi? etespit edilen aikol veya veya bilgi var mi? ndisinde veya yakın alle tatızlık dyküsü var mi? ularına göre bedensel v gerektirecek bir bulgun :- : HASTANEYE ( :UZUV KAYBI/OR	jlik sorunu iellyat kulloz, viral n llaç a madde e eya uz var	EVET	POLIKLI LIĞI BULUN	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLI DOLDURUNUZ.)

**Diploma Tescil No:** 

\* Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek İtraz etme hakkınız bulunmaktadır.

10/10

### Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Geçici Sağlık Kuruluna Sevk Sonuç Ekranı

- \* Askerlik muayenesi sonuçlanmıştır.
- \* Bu aşamadan sonra yükümlü bilgilerinde değişiklik yapılamayacağından, değişiklik istenirse yükümlünün askerlik şubesine yönlendirilmesi gerekmektedir.

					🞝 Dosyayı İndir	🗘 Yeni İş
ması Sağlık Muayer	nesi İşlemleri					
n Sonucu						
e isleminiz basarıyla kay	dedilmistir. Yukarıda ver a	lan "Dosy	ayı İndi	r" dūğmes	i ile dosyayı indirip 2 adet cık	tı alınız. Suretin biri
e olan kişiye veriniz. Diğ	er suretí de ilgili dosyada r	nuhafazá	ediniz.	Ŭ		
lünün bilgilerinde d	eğişiklik yapılmak ist	eniyors	a,yük	ümlüyü	en yakın Askerlik Şube	sine yönlendirm
nektedir.	A SKERLİK YO	KLAMAS	SI SAĞL	IK MUAY	ENE BELGES	
			T.C.			
		SAG	JIK BAKA	nligi E hekîmlî	(ĜÍ BÍRIMI	
			IL / ILÇE			
SAYI	: 1234567890					
KONU	: Sağlık Muayene	Sonucu				
İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:3	4:56				
	ASKE	erlík şu	BE \$Í BA	ŞKANLIĞ	SINA	
Aşağıda kimilk bilgileri aşağıda belirtilmiştir.	yazılı yükümlünün TSK Sağ	lik Yetene	ği Yönet	meliği esa	slarına göre sağlık muayenesi	yapılarak sonucu
T.C. KÍMLÍK NUMARAS	SI : 12345678910					
ADI SOYADI	10					
KAN GRUBU	: A+					
BOY (cm)	: 175					
KÍLO (kg)	: 105					
			EVET	HAVIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPL	ARI İÇÎN MUTLAKA
DEGERCENDIKINI2				nam	DOLDURUNUZ.)	
<ol> <li>Ozellikle yukumlu ta basta olmak üzere heri</li> </ol>	rafindan beyan edilen sagil hanol bir tedavi, rapor, amel	k sorunu Ivat				
(organ veya uzuv kayb	i), bulaşıcı hastalık (tüberkü	lloz, viral				
hepatit, HIV, vb.) veya	sürekli kullanması gereken mi2	llaç				
2. Córmo youra latima l	raubu mu?					
3 Muavenesi neticesin	ide tesnit edilen alkol veva i	nadde				
bağımlılığına ilişkin kay	vit veya bligi var mi?	10000				
<ol> <li>Kayıtlarına geçmiş, i fertlerinde psikiyatrik ra</li> </ol>	kendisinde veya yakın alle ahatsızlık öyküsü var mı?					
5. Şimdiki muayene bu Ruhsal açıdan ileri tetk mi?	igularına göre bedensel vey iki gerektirecek bir bulgunu:	/a z var				
SAĞLIK KODU	1-					
SAĞLIK KARARI	: GECÍCÍ SAĞLIK KURUL	LUNA SEV	ſκ			
AÇIKLAMA			71161 811			
-	JOLOV KATOJOKTOPEDI	A RECEIPT	conai du	COMMAN	(E-IMZALIDIR	L)
1					TABIP	
					Adı Soyadı	

 Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek tiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

### Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Hastaneye Sevk

Ekranı \* Sevk yeri olarak "Hastane" seçildiğinde poliklinik seçimi için alan açılacaktır.

\* "Devam Et" butonu tıklandığında hastane seçimi istenecektir.

\* Hastane seçiminde öncelikle varsa bulunduğunuz ilçe sınırları içerisindeki yoksa bulunduğunuz il sınırları içerisindeki yetki hastanelerden birinin seçimi gerekmektedir.



### Aile Hekimi İşlemleri Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Hastaneye Sevk E-

				8	Düzenle	zo Ekron	<b>N</b> I		
Askerlik Yoklaması Sağlık Mu	ayenesi İşlemleri					Za Eriai	11		
9/10) İmzalama İşlemi									
İşlemi tamamlamak için e işlem kodunu, bilgisayarın indirmediyseniz indirmek i	-İmza kullanarak aşağıda görüntülenen ıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmza uygula çin tiklayınız.	belgeyi imz masına girr	zalamanız ger melisiniz. Eğer	ekmektedir. İmzalama işlemi için aşağ r E-Devlet E-İmza Uygulamasını	jidaki				
İşlem Kodu									
	639	32							
	ASKERLÍK YOKLAMA	SI SAG		YENE BELGES				HASTANEYE SEVK BELGESI	
	SAG	T.C. LIK BAK/ All IL / ILÇE	anlığı Le hekîmlî E	ĞI BİRİMİ				T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ALE HEKİMLİĞİ BİRİMİ İL / İLCE	
SAYI	: 1234567890								
KONU	: Sağlık Muayene Sonucu								
İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56					SAYI	: 1234567890		
						KONU	: Hastaneye Sev	vk	
	ASKERLÍK SU	JBE SÍ B	ASKANLIG	SINA		İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:	:34:56	
Aşağıda kimlik bilgileri yazılı y aşağıda belirtilmiştir.	yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yöne	tmeliği esa	slarına göre sağlık muayenes	i yapılarak sonucu				
T.C. KÍMLÍK NUMARASI	: 12345678910								
ADI SOYADI	:						KIMININ SECTIĞİ Y	UKUMI ÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HASTANE"	BA STABÍÐI ÍĞÍNE
KAN GRUBU	1								
BOY (cm)	1					1 Voklama oceacieda rabateir	alığını balldan acad	ada kimilal yazılı yükümlü "Alla Hekimlein Casti	1 Dollkinklori covk odlimistic
KILO (kg)	1					1. TOMama esnasinua ranatsia	ızlığını belinen aşaş	gida kimilgi yazılı yokomlo. Alle Hekiminin Seçul	gi Polikilnikler, sevk edilmiştir.
DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAP DOLDURUNUZ.)	LARI İÇİN MUTLAKA	<ol> <li>Yükümlünün TSK Sağlık Ye Askerlik Şubesi Başkanlığına l</li> </ol>	eteneği Yönetmeliği bildirilmesini arz ed	i esaslarına göre sağlık muayenesinin yapılarak Jerim.	sonucun "Alle Hekimi İlçe Adı"
<ol> <li>Özellikle yükümlü tarafında başta olmak üzere herhangi i (organ veya uzuv kaybı), bula hepatlt, HIV, vb.) veya süreki durumuna alt kayıt var mı?</li> </ol>	an beyan edilen sağlık sorunu bir tedavl, rapor, ameliyat aşıcı hastalık (tüberküloz, viral I kullanması gereken Ilaç								
2. Görme veya işitme kaybı r	ni?								(E-İMZALIDIR.)
<ol> <li>Muayenesi neticesinde tes bağımlılığına ilişkin kayıt vey</li> </ol>	plt edilen alkol veya madde a bligi var mi?								TABIP
<ol> <li>Kayıtlarına geçmiş, kendis fertlerinde psikiyatrik rahatsız</li> </ol>	inde veya yakın alle tik öyküsü var mı?								Adı Soyadı : Diploma Tescil No:
5. Şimdiki muayene bulguları Ruhsal açıdan ileri tetkiki ger	na göre bedensel veya ektirecek bir bulgunuz var								opiona reactivo.
						KIMLIĞİ			
SAGLIK KODU	:-		not be	ulāh am sel un mere		I.C. KIMIK NO : 12345678910 Adi Sovadi :	1		
SAGLIK KARARI	: HASTANEYE (		POLIKLI	INIGI) SEVKI UYGUNDUR	(F-IMZALIDID)	ADNKS Adresi : "e-Devlet Kap	pisi'nda kayitli NVİ.	Adesi"	
AÇIKLAMA:	UZUV KAYBI/ORTOPEDIK I	RAHATSIZ	ZLIGI BULU	NMAKTADIR.	TABÍP Adi Soyadi :	Askerlik Şubesi : "Alle Hekimi	iliçe Adı" Askerlik Ş	Jubesi	
					Diploma Tescil No:				

\* Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek Niraz etme hakkınız bulunmaktadır.

🖏 Dosyayı İndir

#### Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Hastaneye Sevk

Sonu	çE	Ekr	an
------	----	-----	----

0/10) İşlem Sonucu	indigenear greater				
Muayene işleminiz başı muayene olan kişiye ve	arıyla kaydedilmiştir. Yukarı riniz. Diğer sureti de ilgili do	da yer alan "l osyada muha	Dosyayı İnc faza ediniz	lir" düğmesi ile dosyayı indi	irip 2 adet çıktı alınız. Suretin bi
Aşağıdaki dosyanın 2. sa unutmayınız!	yfasında Hastaneye Sevk B	3elgesi bulun	maktadır. H	lastaneye Sevk Belgesini d	le muayene olan kişiye vermeyi
Yükümlünün bilgile gerekmektedir.	rinde değişiklik yapılı	nak isteniy	orsa , yü	kümlüyü en yakın Ask	erlik Şubesine yönlendirn
	ASKERLÍK YOKL	AMA SI SAĜ	LIK MUA	'ENE BELGESI	
		T.C. SAĞLIK BAKA AİL İL / İLÇE	nliği Le hekîmlî	Ĝí BÍRÍMÍ	
SAYI KONU İŞLEM ZAMANI	: 1234567890 : Sağlık Muayene Soni : 01/01/2017 12:34:56	ucu			2
	ASKERL	K ŞUBESÎ B	AŞKANLIĞ	INA	
Aşağıda kimlik bilgileri yazıl	ı yükümlünün TSK Sağlık Y	eteneği Yönel	tmeliği esas	slarına göre sağlık muayene	esi yapılarak sonucu
aşağıda belirtilmiştir.					
T.C. KÍMLÍK NUMARASI	: 12345678910				
ADI SOYADI	1				
KAN GRUBU	-				
BOY (cm)					
KILO (kg)	-				
DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVA DOLDURUNUZ.)	PLARI İÇİN MUTLAKA
<ol> <li>Özellikle yükümlü tarafın başta olmak üzere herhang (organ veya uzuv kaybı), bi hepatit, HIV, vb.) veya süre durumuna alt kayıt var mı?</li> </ol>	dan beyan edilen sağlık sor I bir tedavi, rapor, ameliyat Jiaşıcı hastalık (tüberküloz, kli kullanması gereken ilaç	viral			
2. Görme veya işitme kayb	i mi?				
<ol> <li>Muayenesi neticesinde ti bağımlılığına ilişkin kayıt ve</li> </ol>	espit edilen alkol veya mado eya bilgi var mi?	le			
<ol> <li>Kayıtlarına geçmiş, kend fertlerinde psikiyatrik rahatı</li> </ol>	llsinde veya yakın alle sızlık öyküsü var mı?				
5. Şimdiki muayene bulgula Ruhsal açıdan ileri tetkiki g	arına göre bedensel veya erektirecek bir bulgunuz var				
SAGLIK KODU	:-				
SAGLIK KARARI	: HASTANEYE (		POLIKLÍ	NIGI) SEVKÍ UYĞUNDUR	(E.IMZALIDID)
AÇIKLAMA:	UZUV KAYBI/ORTOPE	DIK RAHATSIZ	LIĞI BULUI	NMAKTADIR.	TABIP Adi Soyadi :
					Diploma Tescil No:

\* Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yokiaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 lagünü içerisinde en yakın Askerlik subesine müracaat ederek

Itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

#### HASTANEYE SEVK BELGESI



SAYI : 1234567890 KONU ÍSLEM ZAMANI

: Hastaneye Sevk : 01/01/2017 12:34:56

#### "AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HASTANE" BAŞTABİPLİĞİNE

1. Yoklama esnasında rahatsızlığını belirten aşağıda kimliği yazılı yükümlü "Alle Hekiminin Seçtiği Polikilnikler" sevk edilmiştir.

2. Yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesinin yapılarak sonucun "Alle Hekimi fiçe Adı" Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.

(E-İMZALIDIR.)
TABÍP
Adi Soyadi :
Diploma Tescil No:

#### KÍMLÍĞÍ

T.C. Kimlik No : 12345678910 Adi Soyadi : ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapisi'nda kayıtlı NVİ Adesi' Askerlik Şubesi : "Alle Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi

### Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Bulunmaması

			🗘 Geri
skerlik Yoklaması Sağlık Muayen	esi İşlemleri		
4/10) Aile Hekimi / Tek Tabip De	ğerlendirmes		
Vükümlü tarafından askerlik yok tıklayınız.	laması başvurusi	u esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için	
izuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık	* YOK	O VAR	
eçmiş Hastalığa Dair Kaydı Var	*O HAYIR	O EVET	
örme / İşitme Kaybı		O EVET	
lkol / Madde Bağımlılığı	*O HAYIR	O EVET	
sikiyatrik Rahatsızlık	*O HAYIR	O EVET	
edensel / Ruhsal İleri Tetkik Bulgusu		O EVET	
		Devam Et	

\* Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık "YOK" işaretlenmişse yükümlünün sağlık değerlendirmesine devam edilir ve buna ilişkin belirlenmiş sorulara işaretleme yapılır.

\* Evet seçeneği seçilenler için açılan açıklama alanına giriş yapılır ve ilgili poliklinik seçilir.

### Aile Hekimi İşlemleri Hastalık seçimi

\* Hastalıklar listesinden hastalık seçimi yapılır ve aşağıda açılan kısımdan seçilen uygun hastalık "ekle" butonu tıklanarak eklenir.

	🗘 Geri
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	
5/10) TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği Yükümlü A Grubu Arıza Bilgileri	
Vükümlü tarafından askerlik yoklaması başvurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için tıklayınız.	
Hastalıklar Listesi	
Devam Et	

		🗘 Geri
skerlik Yoklaması Sağlık Mu	ayenesi İşlemleri	
5/10) TSK Sağlık Yeteneği Y	/önetmeliği Yükümlü A Grubu Arıza Bilgileri	
Yükümlü tarafından askerli tıklayınız.	k yoklaması başvurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için	
Hastalıklar Listesi	Hastalık Tipi1	
Hastalıklar		
Hastalık Kodu	Hastalık	İşlem
A02F01	Görmeyi bozmayan kronik konjonktivit ve blefaritler.	Ekle
	Devam Et >	

### Aile Hekimi İşlemleri ICD10 Kodu Girişi

\* Sağlık Bakanlığı Bilgi Sisteminde hastalığın işlenmesini sağlayan ekrandır.

\* Bu aşamada yükümlü için bir önceki ekranda tespit edilen rahatsızlıklar açılacak ekrandan ICD10 tablosu kullanılarak gerekli işaretlemeler yapılacaktır.

		🗘 Ge
Askerlik Yo	oklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	
6/10) Yü	kümlü ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri	
🕖 Yal	kümlünün hiçbir rahatsızlığı yoksa aşağıdaki alanda sadece "202.3 ASKERE ALINMA İÇİN MUAYENE" ICD10 bilgisini seçir	niz.
ICD10	*	
		🗘 Ger
skerlik Yo	klaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	
6/10) Yül	xümlü ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri ümlünün hiçbir rahatsızlığı yoksa aşağıdaki alanda sadece *202.3 ASKERE ALINMA İÇİN MUAYENE* ICD10 bilgisini seçin	iz.
ICD10	*	
ICD10 Bilgile	n	
Kodu	Adı	İşlem
9.89L	SOLUNUM BOZUKLUKLARI, TANIMLANMAMIŞ	Sil
	Devam Et	

### Askerliğe Elverişlidir Kararı İçin Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı

\* Yükümlü tarafından "Askerliğe Elverişlidir" kararına itiraz etmediği belirtilirse "Devam Et" butonu tıklandığında işlem sonucuna ulaşılır.

\* İtirazı olduğu belirtilirse <u>Sağlık</u> <u>Kurulu Kararı</u> için hastane seçimine yönelik diğer ekrana ulaşılır.



Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri         7/10) Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı
7/10) Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı         Image: Constraint of the second
Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlü askerliğe elverişlidir. Bu aşamada yükümlüye muayene sonucunu bildirip, itiraz edip etmediğini sorunuz ve vereceği cevaba göre aşağıdaki alanda seçim yapınız. Yükümlü muayene sonucuna itiraz     *O İTİRAZ ETMİYOR. O İTİRAZ EDİYOR.
Yükümlü muayene sonucuna itiraz *O İTİRAZ ETMİYOR. O İTİRAZ EDİYOR. ediyor mu?
Devam Et

\* Hastane seçiminde öncelikle varsa bulunduğunuz ilçe sınırları içerisindeki yoksa bulunduğunuz il sınırları içerisindeki yetki hastanelerden birinin seçimi gerekmektedir.

### Aile Hekimi İşlemleri İtiraz Sonucu Hastaneye Sevk E-İmzalama Ekranı

			🖂 Düzenle	-
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri				
9/10) İmzalama İşlemi				
[şlemi tamamlamak için e-İmza kullanarak aşağıda ( işlemi kodunu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E indirmediyseniz indirmek için tiklayınız.	örüntülenen t ímza uygulan	oelgeyi imza nasına girm	alamanız gerekmektedir. İmzalama işlemi için aşağıdaki elisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını	
İşlem Kodu				HASTANEYE SEVK BELGES
	639	32		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ALI E HEKIMI (CI E/RIMI
	nisleminizi tam MASI SAĜ	iamiamaniz t LIK MUA'	beklenivor. YENE BELGESI	IL / ILÇE
	T.C. SAĞLIK BAK	ANLIĜI LE HEKIML	JGI BIRIMI	SAYI : 1234567890 KONU : Hastaneye Sevk
SAYI : 1234567890 KONU : Sağlık Muayene Sonu İŞLEM ZAMANI : 01/01/2017 12:34:56	cu	-	2	[ŞLEM ZAMANI : 01/01/2017 12:34:56
Aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Y	<b>k ŞUBESÍB</b> teneği Yöne	A ŞKANLI tmeliği esa	ĞINA səlarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu	"AİLE HEKİMİNİN SEÇTIĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HASTANE" BAŞTABİPLİĞİNE
aşağıda belirilimiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI :				<ol> <li>Aşağıda kimliği yazılı yükümlü, askerlik yoklamasında "Askerliğe Elverişlidir" sağlık kararına itiraz etmiştir.</li> <li>Hastanenizin poliklinidine/polikliniklerine sevk edilen vükümlü hakkında TSK Sağlık Yetenedi Yönetmelidi esaslarına</li> </ol>
KAN GRUBU : BOY (cm) : KILO (ka) :				göre düzenlenecek Sağlık Kurulu raporunun Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.
DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)	
<ol> <li>Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık son başta olmak üzere herhangi bir tedavl, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, hepatit, hivi, vb) veya sürveli kullanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı?</li> </ol>	inu riral	x		(E-IMZALIDIR.) TABÍP
2. Görme veya işitme kaybi mi?     3. Muayenesi neticesinde tespit edilen aikoi veya mado     badırşıkılışına ilkelu kayat yaya bilel yar mi?	e	x		Diploma Tescil No:
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?		x		KIMLIĞI T.C. KIMIK No.: 12345678910
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?		x		Adı Soyadı : ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapısı'nda kayıtlı NVİ Adesi"
SAĞLIK KODU : - SAĞLIK KARARI : ASKERLÍĞE ELVERÍ	şLÍ			Askerlik Şubesi : "Alle Hekimi liçe Adı" Askerlik Şubesi
			(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Sovadı : Diploma Tescil No:	
Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yokla itiraz ediyor.	ması Sağ	lık Mua	yenesi kararına	
* Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yokiam kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesir Itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.	ası Sağlık M e müracaat (	uayenesi ederek		

		🔁 Dosyayı İndir	🗘 Yeni İşlem			
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri				İtiraz Sc	nucu İslam (	Sonue Ekron
10/10) İşlem Sonucu				Illiaz Sc		Sonuç Eklan
Muayene işleminiz başarıyla kaydedilmiştir. Yukarıda ye muayene olan kişiye veriniz. Diğer sureti de ilgili dosyar	r alan "Dosyayı la muhafaza ed	İndir" düğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çıktı alır iniz.	nız. Suretin birisini			
Aşağıdaki dosyanın 2. sayfasında Hastaneye Sevk Belge unutmayınız!	si bulunmaktadı	r. Hastaneye Sevk Belgesini de muayene olan k	işiye vermeyi			
Yükümlünün bilgilerinde değişiklik yapılmak gerekmektedir.	isteniyorsa ,	yükümlüyü en yakın Askerlik Şubesine	yönlendirmeniz			
ASKERLÍK YOKLAMASI	SAĞLIK MUAY	ENE BELGES	-			
SAĞLIK	T.C. BAKANLIĞI				HASTANEYE SEVK BELC	GESI
IL SAYI : 1234567890 KONU : Safuk Muayana Sonucu	/ ÎLÇE	g BRM			T.C. SAĞLIK BAÇANLIĞI 	jĝi birimi
lŞLEM ZAMANI : 01/01/2017 12:34:56				SAYI	: 1234567890 - Hastanava Savir	
Aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği	Yönetmeliği esas	ının slarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu		ÍŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56	
aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910						
ADI SOYADI :						
KAN GRUBU : BOX (cm)				"AILE	HEKIMININ SEÇTIĞI YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDILER	CEĞİ HASTANE" BAŞTABİPLİĞINE
KILO (kg) :						
		AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA	]	1. Aşağıda kimilği yazılı y	/ükümlü, askerlik yoklamasında "Askerliğe Elverişildir"	' sağlık kararına itiraz etmiştir.
1 Özellikle vűkümlű tarafından hevan edilen saðlik sonunu		DOLDURUNUZ.)		2. Hastanenizin pol	ikliniğine/polikliniklerine sevk edilen yükümlü hakkındı	a TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına bildirilmasini art ododm
başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepattı, HV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı?	x			gore ducemenedex sagn	n Kurula raporunun Pakenik guben başkanıngına i	undenniteent als edentit.
2. Görme veya lşitme kaybı mı?	X					
<ol> <li>Muayenesi neticesinde tespit edilen aikoi veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?</li> </ol>	x					(E-İMZALIDIR)
<ol> <li>Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde pelkiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?</li> </ol>	x					TABÍP Adi Soyadi : :
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var	x					Diploma Tescil No:
'mi? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : ASKERLİĞE ELVERİŞLİ			1	KÍMLÍĞÍ T.C. Kimlik No : 1234567 Adi Soyadi :	18910	
		(E-IMZALIDIR.) TABIP Adi Soyadi : Diploma Tescil No:		Abnitis Adresi : "e-Devie Askerlik Şubesi : "Alle He	a Kapisi nua Kayitii NVI Adesi skimi lige Adi" Askerlik Şubesi	
Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması itiraz ediyor.	Sağlık Muay	enesi kararına				

\* Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek Itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

## Aile Hekimi İşlemleri Askerliğe Elverişli İtirazsız Karar E-İmzalama Ekranı

erlik Yoklaması Sağlık	Muayenesi İşlemleri				
/10) İmzalama İşlemi					
İşlemi tamamlamak iç işlem kodunu, bilgisay indirmediyseniz indirm	in e-İmza kullanarak aşağıda gö yarınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İ nek için tıklayınız.	örüntülen mza uygı	en belgeyi ulamasına	imzalamanız gerekmekte girmelisiniz. Eğer E-Devl	ıdır. İmzalama işlemi için aşağıc et E-İmza Uygulamasını
m Kodu					
		63	932		
	ASKERLİK YOKLAMA	SI SAĞL	IK MUA	ENE BELGESI	
		TC			
	SAG	LIK BAKA	NUG	A alpha	
		IL/ILÇE		CH DIFUNA	
PAVI					
KONU	Sadik Musyana Sonuni				
SI FM ZAMANI	01/01/2017 12:34-56				
geen Drawen					
	A SKERLÍK SL	JBE SÍ BA	ASKANLI	SINA	
Aşağıda kimilk bilgileri yazılı asağıda belirtimistir.	yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yönet	tmeliği esa	slarına göre sağlık muay	enesi yapılarak sonucu
T.C. KIMLIK NUMARASI	: 12345678910				
ADI SOYADI	10 00 00 00 000 000 24				
KAN GRUBU	2				
KAN GRUBU BOY (cm)	14 1				
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg)					
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg)	2. 1. 2.				
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDÍRİNİZ	24 4 2	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CE DOLDURUNUZ.)	VAPLARI IÇÎN MUTLAKA
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg) DEGERLENDIRINIZ 1. Özellikle yükümlü tarafınc başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kaybi), bu hepatit, HIV, vo.) veya sürek durumuna ait kayıt var mı?	dan beyan edilen sağlık sorunu İbir tedavi, rapor, ameliyat Itaşıcı nastalık (töberkülöz, viral til kullanması gereken ilaç	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CE DOLDURUNUZ.)	VAPLARI İÇİN MUTLAKA
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg) DEGERLENDIRINIZ 1. Özellikle yükümlü tarafınc başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kaybi), bu hepatit, HIV, vo), veya sürek durumuna ait kayıt var mı? 2. Görme veya işitime kaybı	tan beyan edilen sağlık sorunu i bir tedavi, rapor, ameliyat ilaşıcı nastalık (töberkülöz, viral til kullanması gereken ilaç mı?	EVET	HAYIR X X	AÇIKLAMA (EVET CE DOLDURUNUZ.)	VAPLARI İÇİN MUTLAKA
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLEND(RİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafınc başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kaybi), bu hapatit, H/N, vb.) veya sürek durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya işitime kaybı 3. Muayenesi neticesinde te bağımlığına ilişkin kayıt ve;	dan beyan edilen sağlık sorunu I bir tedavi, rapor, ameliyat Iaşıcı nastalık (überkülöz, viral cı kullarıması gereken ilaç mı? sıpit edilen alkol veya madde ya biği var m?	EVET	HAYIR X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DÖLDURUNUZ.)	VAPLARI İÇİN MUTLAKA
KAN GRUBU BOY (om) KILO (kg) DEGERLENDIRINIZ 1. Özellikle yükümlü tarafıncı jorgan veya uzuv kaybi), bu hepattı, HIV, vb.) veya sürek durumuna ait kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybı 3. Muayenesi neticesinde te bağımlığına lişkin kayıt ve; 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi	dan beyan edilen sağlık sorunu Ibir tedavi, rapor, ameliyat Itaşıcı nastalık (bberkkiloz, viral dı kullanması gereken Ilaç mı? rspit edilen alkol veya madde ya biği var mı? sinde veya yakın alile ziki dyikdi var mı?	EVET	HAYIR X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DOLDURUNUZ.)	VAPLARI İÇİN MUTLAKA
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg) DEGERLENDIRINIZ 1. Özellikle yükümlü tarafıncı başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kaybi), bu hepatit, HIV, vb.) veya sürek durumuna ait kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybı 3. Muayenesi neticesinde te bağımlılığına ilişkin kayıt ve; 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi 5. Şimdiki muayene bulgula Ruhsal apıdan ileri tetkiki ge mı?	dan beyan edilen sağlık sorunu i bir tedavi, rapor, ameliyat laşıcı nastalık (bberkülöz, viral cil kullanması gereken ilaç mi? repit edilen alkol veya madde ya biği var mi? sinde veya yakın alile zizik öyküb var mi? rına göre bedensel veya rektirecek bir bulgunuz var	EVET	HAYIR X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DOLDURUNUZ.)	VAPLARI İÇİN MUTLAKA
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg) DEGERLENDIRINIZ 1. Özellikle yükümlü tarafıncı başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kaybi), bu hepatit, HIV, vo), veya sürek durumuna ait kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybı 3. Muayenesi neticesinde te bağımlılığına ilişkin kayıt ve; 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi 5. Şimdiki muayene bulgular Ruhsal açıdan ileri tetkiki ge mı? SAĞLIK KODU	dan beyan edilen sağlık sorunu i bir tedavi, rapor, ameliyat laşıcı nastalık (IDberkülöz, viral dı kullanması gereken ilaş mi? mi? tepit edilen aikol veya madde ya biği var mi? sinde veya yakın alile izik öykübü var mi? mna göre bedensel veya rektirecek bir bulgunuz var	EVET	HAYIR X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DOLDURUNUZ.)	VAPLARI İÇİN MUTLAKA
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLEND(RİNİZ 1. Özelikle yükümlü tarafınc başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kaybı), bu nepatit, HİV, vb.) veya sürek durumuna ait kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybı 3. Muayenesi neticesinde te bağımlığına lişkin kayıt ve 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi fertlerinde psiklyatrik rahatsı 6. Şimdiki muayene bulgula Ruhsal açıdan ileri tetkiki ge mı? SAĞLIK KODU SAĞLIK KODU	dan beyan edilen sağlık sorunu i bir tedavi, rapor, ameliyat laşıcı nastalık (tüberkülöz, viral di kullarıması gereken ilaç mi? sepit edilen alkol veya madde ya bilgi var mi? sinde veya yakın alle zisk öykübe var mi? rina göre bedensel veya rektirecek bir bulgunuz var :- : ASKERLIĞE ELVERİŞLİ	EVET	HAYIR X X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DOLDURUNUZ.)	VAPLARI İÇİN MUTLAKA
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLEND(RİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafınc başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kaybi, bu hepatit, H/N, vb.) veya sürek durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya işitme kaybı 3. Muayenesi neticesinde te bağımlığına ilişkin kayıt ve 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi fertierinde peliklyatık rahatsı 6. Şimdik muayene buşuk Ruhsal açıdan ileri tetkiki ge mi? SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI	dan beyan edilen sağlık sorunu i bir tedavi, rapor, ameliyat laşıcı nastalık (tüberkülöz, viral di kullarıması gereken ilaç mi? repit edilen alkol veya madde ya bilgi var mi? sinde veya yakın alle zisk öyküsü var mi? rina göre bedensel veya rektirecek bir bulgunuz var :- : ASIKERLIĞE ELVERİŞLİ	EVET	HAYIR X X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DOLDURUNUZ.)	(E-İMZALIDIR.)
KAN GRUBU BOY (cm) KILO (kg) DEĞERLENDÍRİNİZ 1. Özelikle yükümlü tarafıncı başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kaybi), bu hepatit, H/V, vo, veya sürek durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya işitme kaybi 3. Muayenesi neticesinde te bağımlığına ilişkin kayıt ve 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi fertierinde pelikiyatrik rahatsı 5. Şimdiki muayene bulgular Ruhsal apıdan ileri tebtiki ge mi? SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI	dan beyan edilen sağlık sorunu bir tedavi, rapor, ameliyat iaşıcı hastalık (tüberkülöz, virai dı kullanması gereken ilaç mi? rspit edilen alkol veya madde ya bilgi var mi? sinde veya yakın alle izlık öyküsü var mi? rina göre bedensel veya rektirecek bir bulgunuz var :- : ASKERLIĞE ELVERİŞLİ	EVET	HAYIR X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DÖLDURUNUZ.)	(E-İMZALIDIR.)
KAN GRUBU BOY (om) KILO (kg) DEĞERLENDÍRİNİZ 1. Özelikke yükümlü tarafınd başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kayöt), bu hepatit, H/V, vb, veya sürek durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya İşitme kaybı 3. Muayenesi neticesinde te bağımlığına ilişkin kayıt ve 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi fertierinde pelikiyatrik rahatsı 5. Şimdiki muayene bulgula Ruhsal açıdan ileri tetkiki ge mi? SAĞLİK KODU SAĞLİK KARARI	dan beyan edilen sağlık sorunu ibir tedavi, rapor, ameliyat iaşıcı nastalık (tüberkülöz, virai di kullanması gereken ilaç mi? rspit edilen alkol veya madde ya biğı varm rspit edilen alkol veya madde ya biğı varm sinde veya yakın alle izlık öyküsü var mi? rna göre bedensel veya rektirecek bir bulgunuz var :- : ASKERLIĞE ELVERİŞLİ	EVET	HAYIR X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DÖLDURUNUZ.)	(E-İMZALIDIR.) TABİP Ağı Soyadı :
KAN GRUBU BOY (om) KILO (kg) DEĞERLENDÍRİNİZ 1. Özelikke yükümlü tarafınd başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kayöt), bu hepatit, H/V, vb, veya sürek durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya İşitme kaybı 3. Muayenesi neticesinde te bağımlığına ilişkin kayıt ve 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi fertierinde pelkiyatrik rahatsı 5. Şimdiki muayene bulgula Ruhsal açıdan ileri tetkiki ge mi? SAĞLİK KODU SAĞLİK KARARI	dan beyan edilen sağlık sorunu ibir tedavi, rapor, ameliyat iaşıcı nastalık (tüberkülöz, virai di kullanması gereken ilaç mi? rspit edilen alkol veya madde ya bilgi var mi? sinde veya yakın alle izlık öyküsü var mi? rina göre bedensel veya rektirecek bir bulgunuz var :- : ASKERLIĞE ELVERİŞLİ	EVET	HAYIR X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DÖLDURUNUZ.)	(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı :: Diploma Tescil No:
KAN GRUBU BOY (om) KILO (kg) DEĞERLENDÍRİNİZ 1. Özelikke yükümlü tarafınd başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kayöt), bu hepatit, H/V, vb, veya sürek durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya işitme kaybı 3. Muayenesi neticesinde te bağımlığına ilişkin kayıt ve 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi fertierinde psikiyatrik rahatsı 5. Şimdiki muayene bulgula Ruhsal açıdan ileri tetkiki ge mi? SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI Yükümlü, bakkında v	dan beyan edilen sağlık sorunu i bir tedavi, rapor, ameliyat iaşıcı nastalık (tüberkülöz, virai di kullanması gereken ilaç mi? rspit edilen aikol veya madde ya bilgi var mi? rspit edilen aikol veya madde ya bilgi var mi? nına göre bedensel veya rektirecek bir bulgunuz var :- :ASKERLIĞE ELVERİŞLI	EVET	HAYIR X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DÖLDURUNUZ.)	(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No:
KAN GRUBU BOY (om) KILO (kg) DEĞERLENDÍRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafınd başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kayöli, bu hepatit, HIV, vö.) veya sürek durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya işitme kaybı dağımlığına ilişkin kayıt vej 4. Kayıtlarına geçmiş, kendi fertlerinde psikiyatrik rahatsı 5. Şimdiki muayene bulgular Ruhsal açıdan ileri tetkiki ge mi? SAĞLIK KODU SAĞLIK KARARI YÜKÜMIÜ, hakkında v itiraz etmiyor.	dan beyan edilen sağlık sorunu i bir tedavi, rapor, ameliyat iaşıcı nastalık (tibberkülöz, virai di kultanması gereken itaçı mi? rspit edilen alkol veya madde ya bilgi var mi? rina göre bedensel veya rrektirecek bir bulgunuz var :- :-ASKERLIĞE ELVERİŞLİ	EVET	HAYIR X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CE DOLDURUNUZ.)	(E-İMZALIDIR.) TABİP Adi Soyadı :: Diploma Tescil No:

\* E-İmzalama işlemi yapılmadan son kontroller tamamlanmalıdır.
\* Girilen bilgilerin değiştirileceği son aşamadır.

## Aile Hekimi İşlemleri Askerliğe Elverişli İtirazsız Karar Sonuç Ekranı

				🔁 Dosyayı İndir	🕀 Yeni İşlem
Askerlik Yoklaması Sağ	lık Muayenesi İşlemleri				
10/10) İşlem Sonucu					
Muayene işleminiz b muayene olan kişiye	aşarıyla kaydedilmiştir. Yukarı e veriniz. Diğer sureti de ilgili d	da yer ala osyada m	in "Dosya uhafaza e	yı İndir" düğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çık idiniz.	tı alınız. Suretin birisini
<b>Yükümlünün bilg</b> gerekmektedir.	ilerinde değişiklik yapılı	nak iste	niyorsa	, yükümlüyü en yakın Askerlik Şube	sine yönlendirmeniz
	A SKERLÍK YOKLAMA	SI SAĞL	IK MUAY	ENE BELGESI	
	244	T.C.	NU M		
		ALL	EHEKİMLİ	ĞÍ BÍRİMÍ	
		IL/ILQE			
SAYI	: 1234567890				
KONU	: Sağlık Muayene Sonucu				*
ŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56				
	ASKERLÍK ŞU	JBESÍ BA	ŞKANLIĞ	INA	ieai
Aşağıda kimilk bilgileri yazılı	yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yönetr	neliği esa	slarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonuc	IJŞĞr
sşagıda belirdimişdir.					hila
ADI SOVADI	123456/8910				DIIC
KAN GRUBU					
BOY (cm)	:				VÜk
KÍLO (kg)	1				yun
DEĞERLENDÍRÍNÍZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLA DOLDURUNUZ.)	mü
<ol> <li>Özellikle yükümlü tarafınd başta olmak üzere herhangi (organ veya uzuv kaybı), bu hepatit, HIV, vb.) veya sürek durumuna alt kayıt var mı?</li> </ol>	ian beyan edilen sağlık sorunu bir tedavi, rapor, ameliyat laşıcı hastalık (tüberküloz, viral di kullanması gereken ilaç		x		bilc
2. Görme veya işitme kaybı	mi?		x		
<ol> <li>Muayenesi neticesinde te bağımlılığına ilişkin kayıt ve</li> </ol>	spit edilen alkol veya madde ya bligi var mi?		x		— уик
<ol> <li>Kayıtlarına geçmiş, kendi fertlerinde psikiyatrik rahatsı</li> </ol>	sinde veya yakın alle ızlık öyküsü var mı?		x		
<ol> <li>Şimdiki muayene bulgular Ruhsal açıdan ileri tetkiki ge mi?</li> </ol>	rına göre bedensel veya rektirecek bir bulgunuz var		x		
SAĞLIK KODU	:-				
SAĞLIK KARARI	: ASKERLÍĞE ELVERÍŞLÍ				
				(F-IMZALIDIR)	

TABIP Adi Soyadi : : Diploma Tescil No: Muayene kararına itirazların 30 ünü içerisinde yapılabileceği ve değişiklik isteniyorsa ilerde ümlünün Askerlik **Şubesine** gerektiği yükümlüye racaatının belgenin irilerek bir örneği ümlüye verilir.

Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi Kararına itiraz etmiyor.

 Alle Heklminitzce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi cararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek tiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

## Hasta EYT Olan Yükümlüler

	HİZMETE Ö	ZEL		
		FLGESİ	EK-B5	
T.C KİMLİK NU.	:		_	
ASKERLIK NU.	:			
ASKERLIK ŞUBESI				
ADI SUTADI BABA ADI				
ANNE ADI				
ili				
ilçesi	:			
KOY/MAHALLE	-			
ADRES (ADNKS)	:			
STATÜSÜ				
TAHSIL	:			
TAHSİL (LİSANS)	÷			
MESLEK	-			
BOY	: CM KİLO: KO			
SAĞLIK KARARI/KO	DU:			
EHLIYETI	: SINIFI EHLİYETI	Li		
SUBE GENEL ER CE	ELP DÖNEMİ:			
	T.C.	v		
	MILLÎ ŞAVUNMA I	Bakanlığı		
	ASKERLIK ŞUBESI	BAŞKANLIĞİ		
	202 4 /ACAL Ka /4C		1 1201	
<b>H3.3. :</b> 8010-	-323-1./ASAL KS.(19)			
KONU : Yoklama	Muayenesi			
	AİLE HEKİML	İĞİNE		
1. Yukarıda kimliği ya muayene edilmek üze	zılı yükümlü TSK. Sağlık Yet ere sevk edilmiştir.	eneği Yönetmeliği esaslar	ina göre	
2. Gerekli muayenesi	nin yapılarak sonucunun bildi	irilmesini arz ederim.		
-				
		Askerlik Şube	esi Başkanı	
Adı geçenin//2(	)1 tarihinde muayenesi yapı	ılmıştır.		
Adı geçenin//20	)1 tarihinde muayenesi yapı	ılmıştır. ŢAB	iP	
Adı geçenin//20	)1 tarihinde muayenesi yapı	ılmıştır. TAB İmza	iP //Kaşe	
Adı geçenin .//20	)1 tarihinde muayenesi yapı	ılmıştır. TAB İmza Adı Soyadı Rütbesi	iP I/Kaşe	
Adı geçenin//20	)1 tarihinde muayenesi yapı	ılmıştır. TAB İmza Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu.	iP VKaşe	
Adı geçenin . <i>.11</i> 2(	11 tarihinde muayenesi yapı	ılmıştır. İmza Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu.	ip uKaşe : :	
Adı geçenin .//20 * EK BİLGİ FORMUND * HAKKIMDA VERİLEN	11 tarihinde muayenesi yapı 14 tarihinde muayenesi yapı 14 14 14 14 14 14 14 14.	Ilmıştır. Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu. NU BEYAN EDERİM. MIYORUM.	ip uKaşe : :	
Adı geçenin//20 * EK BİLGİ FORMUND * HAKKIMDA VERİLEN	11 tarihinde muayenesi yapı 14 tarihinde muayenesi yapı 14	Ilmıştır. TAB İmza Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu. NU BEYAN EDERİM. MIYORUM. TAPİLI	ip JKaşe : :	
Adı geçenin .//20 * EK BİLGİ FORMUND * HAKKIMDA VERİLEN	11 tarihinde muayenesi yapı 14.i BİLGİLERİN DOĞRULUĞU SAĞLIK KARARINA İTİRAZ ET	Imiştir. TAB İmza Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu. NU BEYAN EDERİM. TMİYORUM. TARİH : JJ ADI SOYADI :	ip VKaşe : : :	
Adı geçenin .//20 * EK BİLGİ FORMUND * HAKKIMDA VERİLEN	11 tarihinde muayenesi yapı 14 Bilgilerin Doğruluğu Sağlık Kararına İtiraz Et	Ilmıştır. TAB İmza Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu. NU BEYAN EDERİM. TMİYORUM. TARİH : .// ADI SOYADI : İMZASI :	iP VKaşe : : 201.	
Adı geçenin .//20 * EK BİLGİ FORMUND * HAKKIMDA VERİLEN	11 tarihinde muayenesi yapı 14 tarihinde muayenesi yapı	Imiştir. TAB İmza Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu. NU BEYAN EDERİM. IMİYORUM. TARİH : JJ ADI SOYADI : İMZASI :	ip VKaşe : : 201.	
Adı geçenin .//20 * Ek BİLGİ FORMUND * HAKKIMDA VERİLEN	11 tarihinde muayenesi yapı IV.i Bilgilerin doğruluğu Sağlık kararına İtiraz Et B-5-1 Hizmete C	Imiştir. TAB İmzə Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu. NU BEYAN EDERİM. TMİYORUM. TARİH : .// ADI SOYADI : İMZASI :	ip uKaşe : : 201. MSY 70-1 (Ç)	
Adı geçenin .//20 * EK BİLGİ FORMUND * HAKKIMDA VERİLEN	11 tarihinde muayenesi yapı kri Bilgilerin Doğrulluğu Sağlık kararına İtiraz et B-5-1 HizMETE Ç	Imiştir. TAB İmza Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu. NU BEYAN EDERİM. MİYORUM. TARİH : .JJ ADI SOYADI : İMZASI :	ip uKaşe : : 201. MSY 70-1 (Ç)	
Adı geçenin . <i>J12</i> ( 'EK BİLGİ FORMUND HAKKIMDA VERİLEN	11 tarihinde muayenesi yapı ıki Bilgilerin Doğruluğu Sağlık Kararına İtiraz et B-5-1 HİZMETE Ö	Imiştir. TAB İmza Adı Soyadı Rütbesi Diploma veya Sicil Nu. NU BEYAN EDERİM. TMİYORM. TARİH : .JJ ADI SOYADI : İMZASI :	ip VKaşe : : 201. MSY 70-1 (Ç)	

### Kullanılan Evrak ve Formlar

#### Yoklama Belgesi (Aile

hekimliğine sevk için askerlik şubesi tarafından tanzim edilmektedir. Yükümlülerin geçmiş yıllara ait EYT raporları eklenir ve yoklama evrakına kaçıncı işlem olduğu yazılır.)

#### TASNİF DIŞI

#### (ÖN YÜZ) SAĞLIK KURUL RAPORU (Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı)

Muayene Yapan	KÜNYE	
Saglik Kurulu		
Rapor Numarasi	T.C. KIMIIK NO.	
Rapor Tarini	Dielik	
Hastaneye Girş Tarihi	BILIIK	
	Adı Sovadı	Fotoğraf
	Baba Adı	
	Doğum Tarihi	
Sağlık Kuruluna Sevk	Doğum Yeri	
Eden Servis/Birim	Sınıfı, Rütbesi	
	Sicil Numarası	
Muayeneye Gönderen Makam	Nasbi	Kaçıncı İşlemi
	Kuvveti	(Sağlık Fişine
	Kavıtlı Olduğu	Göre)
	As. Sb. Bsk.lığı	
Emir Tarihi		
Emri Veren Sube ve	Yerleşim Yeri	
Emir Numarası	Adresi	
Boy		
Ağırlık	Rapor veriliş nedeni	
	TAPAN SERVISLER VE LABORATUV	AR BULGULARI
4 GI		

#### TASNİF DIŞI

(Türk Silahlı	Kuvvetleri, Ja	(ARK) SAĞLIK KUI ndarma Genel	A YÜZ) RUL RAPORU ∣Komutanlığı, Sa	ahil Güvenlik Ko	omutanlığı)	
Tanı						
Karar (*)						
(*) Karar hanesine T Sağlık Yeteneği Yöne	ürk Silahlı Kuv etmeliğinin tanış	vetleri Jandarı ya uygun madd	ma Genel Komut e, dilim ve fıkra n	anlığı, Sahil Gü umaralarının yaz	venlik Komutanlı zılması zorunludu	ğı r.
(EK) Rapor yazılacak	kısım:					
Sağlık Kurulu Bşk. Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	

#### ONAY

.../.... Başhekim İmza/Kaşe/Mühür

\*Hekim sayısı sağlık kurulu heyet sayısı kadar artırılıp azaltılabilir.

# Hasta EYT Yoklama İşlemi

Kullanılan Ev Formla
Kullanılan Ev Formla
Sınıflandırmaya Ek Bilgi Formu tarafından askerlik şut doldurulmaktadır

### n Evrak ve mlar

### naya Esas

(Yükümlü

rlik şubesinde aktadır)

## Hasta EYT Yoklama İşlemi

11/2/11			<b>FK 5</b> 4	
YÜKÜMLÜLERE YOKLA SAĞLIK DURUMU H	AMALARDA IAKKINDA I	UYGULANACA BILGI FORMU	EK-B4 K	
Bu formda yer alan tüm soruları dikkatlice kalemle işaretleyiniz. Her soruya yanıt verin imzalayınız.	e okuyun ve iz. Formun i	bilgileriniz doğrı Igili bölümlerini e	ultusunda tükenmez I yazınızla doldurup,	
ADI-SOYADI				
DOĞUM TARİHİ :				
BABA ADI :				
Memleketi :				
TIBBİ SORULAR:				
1. Genel olarak sağlığınız ne durumdadır? □Mükemmel □Çok iyi □İyi	□Orta	□Kötü		
2. Sağlık sorununuz var mı? □Hayır	□Evet	□Bilmiyo	rum	
<ol> <li>Herhangi bir sağlık raporunuz var mı? □H</li> <li>Devamlı kullandığınız bir ilaç ya da maddı</li> <li>□Bilmiyorum</li> <li>(Varsa yazınız</li> </ol>	iayır e var mı? )	⊡Evet ⊡Hayır	□Bilmiyorum □Evet	
<ol> <li>Gözlük takıyor musunuz?</li></ol>	□Evet )	□Bilmiyo	rum	
6. Son üç yıldır hiç hastanede yattınız mı? Bilmiyorum (Hastane ismini ve nedenini yazınız	⊡Hayır )	□Evet		
7. Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçir □Bilmiyorum (Hangi ameliyatlar, yazınız	diniz mi?	□Hayır	Evet	
8. Sağlığınızla ilgili bir endişeniz var mı? (Lütfen endişenizi yazınız	ayır	□Evet	Bilmiyorum	
9. Daha önce herhangi bir bulaşıcı hastalık ç (Geçirdiğiniz hastalıkla ilgili belgenizi ekle üBilmiyorum	geçirdiniz m yiniz) ⊡H	? (Verem, AIDS, ayır DE	Sanlık gibi) ivet	
Bu bilgilerin doğruluğunu resmi olarak beyar	n ediyorum.*	İMZA	TARİH PARMAK İZİ	
	B-4-1		MSY 70-1 (C)	

### Kullanılan Evrak ve Formlar

#### Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu

(Yükümlü tarafından askerlik şubesinde doldurulmaktadır)

## Sağlık Muayene Belgesi

			LANCE N	Salation for the second s
	ASKERLİK YOKLAMAS	I SAĞLIK MI	UAYENE BELGESİ	
	EAS Ankara Encan 5 Ank	T.C. UK BAKANUS NDUJ ALIS HEK WILA / SINCAN	iv Ligi siki wi	60
lavi Konu Slev zamani	1 1713560306634043016 2 Segiki Musyene Servicu 1 24/04/2016 12:43/53	124223		
	AD(ERLIK 5	UBESİ BAŞKAND	IGINA	
Agagi da kimilik bilgileri yasılı yökö Balmilmiştir.	milinün TEK Sagisk Vatanagi Vilnatma	iliji esestenna g	dre anglik munyened ya	pilarak norusu agalata
T.C. KİMLÜK NUMARADI ADI SOVADI KAN GRUBU BOY (2M) NUG (kg)	: 17138403068 : 2709 2800-300 : A- : 175 : 80			
	ALE HEROMI / TE	TANP DESERV	INDIMESI	
DEGERLENDHINIZ	e	VET BANKE	CHILAMA SEVET CEVAPL	AR ICIN MUTLAKA DOLOURUNUZU
<ol> <li>Opelitide yükümlü tarafından be olmak ütere herhangi bir tedevi, ri teyler, buleşin hertekk (tüberküler nörekli kullanman gereker, ilaş dur</li> </ol>	yan edilen sagiki soruhu bagsa spor, ameliyat (organ seya utuv s viral hegatit, 419, vb.) veya umuna abikaya varimi?	×		
2. Sörma vays leitma kaybi mi?		×		
<ol> <li>Musyamati neticedinde respir ed bagening ne litekin kayer veya bigi</li> </ol>	Ren sikol veya madde yar mi?	×		
4. Kayatanna gaçmir, kandirinda v palikiyatrik rahatantik öykösö var v	ya yakin alle ferdierinde 17	×		
5. Simplisi muayana bulgularina gö Safi taskild garaktimadak bir bulgun	re bedenzel veys Ruhesl spidan us var mið	×		
SAĞUKNODU (A23F0) SAĞUKNADATI (ASKETLIĞE EL	venisti			
			(E-İM2AJI) TABİP	HD
			Diploma T	Ancil N.u. 127855
YONOMLO, HAXOONDA VERILEN ASS * Alle Hekiminikse hakkonoda verile subesine münaclest edenek itinas es	ERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE tek Ağlartik Yoklaması Sağlık Muayer nə hakkınıt bulunmaktadır.	si kakalina <u>m</u> Nasi karanna, 20	W <u>E ETMINON.</u> Ny Gris I persinde en ye	kın Aakerlik
(		1.1.1		
Pro Bulleter	nin doğruluğu https://www.tarkiye.g	over helps day	and and adverter same	3

reabil charlannea ythleyebikeuginiz a Devlet Kasarina all Barkedia Belge Doğralama

syptamos vastas ile pandak kanticel okstularak kentrol edilebilis.

部分

## Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
8 a - s 8		84056C86PPE3E50	
	T.O.		
MIL	LÌ SAVUNMA BAKANLI	101	
	ANKARA		
8671	: 111-0-0058C88FT5	E9E50/ 17:04	
VERITARIH	INTERNET (www.a	writye.gev.st) 20.04.2016	
KONU	LENSELIK YORLS	IMA BABYURUBU	
SAĞLIK DU	JRUMU HAKKINDA BÌLO	SI FORMU	
T.Q. Kimilik Numanasi	117120002000	1000	
201	: BY MP	44	
Server Lines			
Can Trister	: eyupersogaun mpr		
Geo Teletonu			
EV TALAFORD			
In Talafamu			
IS TAMON	:4 :4		
IS TANGUNIAR :	;- ;-	ACINGAMA	1
Is Talafora TIBBI SORUNLAR : SORU	CEVAP	АСИСАМА	1
is Telefons TIBBİ SORUNLAR : SORU Serel danık sağığırız re durumdadır?	CEVAP M	ACHSAMA	}
Is Telefons FIBBI SORUNLAR : SORU Genel dansk sagligine ne durumdedi 17 Geneloge seye halen decem eden bedensel veye p Geneloge seye halen decem eden bedensel veye p			
Is Talafons TIBBI SORUNLAR : SORU Genel diarak segliginiz ne durumdedi 17 Geomlete raya hafen desar eden bedensel veya p sofin den bedensel veya p	Ekolojik bir Hüylik	AÇIGLAMA	
Is Talafanu TIBBI SORUNLAR : SORU Ganal darak asgligmo ne durumdedir? Ganal darak asgligmo ne durumdedir? Ganal darak asgligmo ne durumdedir? Deventi kullanmano garakan ilag yar mi?	Electory Havis	ACHOLAMA	
Iş Talafənə TIBBİ SORUNLAR : SORU Gənəl olarak sağlığınız nə durumdadı 17 Gəşmişəs nəya hələr dəşam ədən bədənsəl vəya ş səğik sənərəvə vərmi? Dəvəmi kullanmanız şənəkən iləş vərmi?	CEVAP IN Readinable Hovie Hovie	AÇIKLAMA	
Is Talatonu TIBBI SORUNLAR : SORU Genel diarek segliginus ne durumdedi r? Gegintes reya hallen degan eden bedensel veya p egin denumunus vermi? Devemb kulterments gereken beginne veva tom Gegintes reya hallen devam eden görme veva tom		AÇHQAMA	
Is Talatonu TIBBİ SORUNLAR : <u>SORU</u> Ganal olarak azglığınız ne durumdadır? Gagnişta naya haları daşam adan badanasi vaya p ağıl sananlarazi yarını? Devanlı kullanmanız genelan ilaş var mı? Gagnişta naya haları daşam adan görmə vəya iştm şər m?	Electronical Hovie	AÇIQLAMA	
Iş Talafanı TIBBİ SORUNLAR : <u>SORU</u> Ganal olarak azglığınız ne durumdadır? Gagnişta raya haları daşam eden bedensel veya p ağıl sanakanız yakını? Devamlı kullanmanız gereken ilaş var mı? Gaçnişte raya haları daşam adan görme veya iştm şar m?	Electronic Hovie	AÇIQLAMA	
Is Talations TIBBI SORUNLAR : <u>SORU</u> Gannista sagligme na durumdadi /7 Gannista sagligme na durumdadi /7 Davanti kullanmanus ganakan ilag var mi? Davanti kullanmanus ganakan ilag var mi? Gannista raya halan davam adan görma vaya işim ar m? Bugöne kadar hamangi bir amaliyar geçinlinis mi?		ACHSLAMA	
Is Telefonu TIBBI SORUNLAR : SORU Ganal diatak aagi ginto ne durumdadi 17 Gagmigas teya hafan daram eden bedanaal veya p aagi k aonumut var mi? Devami kultanmaniz gereken itag var mi? Gagmigas teya hafan daram eden görme teya işim ar m? Bugöne kadar herhangi bir ameliyat geçindiniz mi? Gagmigas teya hafan daram eden görme teya işim		ACHSLAMA	
Is Talations TIBBI SORUNLAR : <u>SORU</u> Genel dansk segligme ne durumded r? Gegmigte reys halen desen eden bedensel veys p softk desamaner genelen flag var m? Deventi kultermente genelen flag var m? Gegmigte reys halen desen eden görne veys igtr ar m? Bugöhe keder herhangi bit amelijet gejndnitt m? Gegmigte reys halen desen eden bulaget bit here preme, earlik, J/D2 gibl?		ACHOLAMA	
Is Talafanu TIBBI SORUNLAR : SORU Ganal danak sagi giniz na durumdadi m Gagmigta iaya halan dagam adan badanasi vaya p sofik danamaniz yanami? Davanti kullanmaniz garakan ilag yan mi? Gagmigta iaya halan dagam adan géma yaya igin sar m? BugDra kadar harhangi bir amaliyat gejininiz mi? Gagmigta iaya halan dagam adan bulagisi bir haza patan, sarik, AIRD gitiy? Harhangi bir konk gitik yakasi geçininiz mi?		ACHOLAMA	
is Talations TIBBI SORUNLAR : SORU Genel dansk segligme ne durumded m Georges reys halen desen eden bedeneel veys p gink kerununut var mi? Devanit kullenmene gereken lieg var mi? Devanit kullenmene gereken lieg var mi? Georgiges reys halen desen eden görne veys iştm ser m? Rugöne keder herhangi bir anteilger geordiniz mi? Georgiges reys halen desen eden bulagisi bir hassi preven, seriek, JDD gere? Herhangi bir lonk gösk vakass geordiniz mi?		ACHOLAMA	



Bu belgarrin dogradgu hittps://www.tarkkye.gov/tr/Welge-dogralama.advesinde.wsya mobil chiazlarinza yukleyebi kooginiz o Oovlet Kaperina alt Berkodia Belge Doginlama ugyulamas uastaa le gandisi karekod okutulanak kontrol editebili.



## Sınıflandırmaya Esas Ek Bilgi Formu





Bu belgenin digit daga https://www.tarkiye.gov///weige-doga/aama.advosinde.waya mobil chixalarinza yukkeydaikeedjiniz o Oorket Kaporina ad Berkodia Belge Doginlama uggalamaa vaataa le gandisi kardisod okutulanak kontrol edilebilir.



## Hastaneye Sevk Belgesi

#### HASTANEYE SEVK BELGESI

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ......AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ İL / İLÇE

SAYI	: 1234567890
KONU	: Hastaneye Sevk
ÍŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56

#### "AİLE HEKİMİNİN SEÇTIĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HASTANE" BAŞTABİPLİĞİNE

1. Yoklama esnasında rahatsızlığını belirten aşağıda kimliği yazılı yükümlü "Alle Hekiminin Seçtiği Poliklinikler" sevk edilmiştir.

 Yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesinin yapılarak sonucun "Alle Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.

(E-IMZALIDIR.)

TABIP Adı Soyadı : Diploma Tescil No:

KİMLİĞİ T.C. Kimilk No : 12345678910 Adı Soyadı : ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapısı'nda kayıtlı NVİ Adesi" Askerlik Şubesi : "Alle Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi

## Yaşanan Sıkıntılar

1.Yükümlü, kayıtlı olduğu Aile Hekimine müracaat ettiğinde, Aile Hekiminde bu yükümlü bulunamadığı bilgisi,

2. Kayıtlı olduğu Aile Hekiminin Eskişehir il-ilçe sınırları dışında bir Aile Hekiminin görünmesi (Örneğin Yozgat'taki bir Aile Hekimi gözüküyor)

3. Askerlik şubesinden manuel kayıtlı olduğu Aile Hekimine gönderilen yükümlülere, manuel düzenlenmiş e-yoklamadaki Sağlık Muayene Belgesi tanzim ediliyor, Aile Hekimi askerlik şubesinin sevk evrakını kabul etmiyor.

4. Aile Hekimlerince matbu Askerlik Yoklaması Sağlık Muayene Belgesi tanzim edilmiyor, A5 ebadında bir kağıda muayene sonucu verilerek yükümlü gönderiliyor.

## Yaşanan Sıkıntılar

5. Aile Hekimlerince işlemi biten yükümlünün bilgileri elektronik ortamda geç geliyor veya hiç gelmeyebiliyor.

6. e-Devletten alınan belgelerin QR kodu okunmuyor.

7. Sağlık Bakanlığından gelen muayene sonuçları ile hastaneye sevk belgelerinin doğrulaması (QR kodu) gerekiyor.

8. Aile hekimleri e-imza linkini indirmediğinden e-imza işlemi yapılamamakta.

9. Yükümlü fotoğrafları standartlara uygun olmadığından yapılan eyoklama işlemine red yapılmaktadır.

### **IRTIBAT TELEFONU**

# **Reyhan KARABACAK**

Askeralma İşlem Uzmanı

Tel

Tel

- : (222) 230 39 24
- Dahili : 138

# Hüseyin BAYAR

Askeralma İşlem Memuru

: (222) 230 39 24

Dahili : 118