

**Asker alma Genel Müdürlüğü
e-Yoklama Projesi
Aile Hekimi İşlemleri**

Aile Hekimi İşlemleri



e-Devlet Kapısı Kimlik Doğrulama Sistemi

Giriş Yapılacak Adres www.turkiye.gov.tr
Giriş Yapılacak Uygulama **e-Devlet Kapısı**

[e-Devlet Şifresi](#) [Mobil İmza](#) [e-İmza](#) [T.C. Kimlik Kartı](#) [İnternet Bankacılığı](#)

Elektronik İmzanız ile eşleşen kimlik numaranızı girdikten sonra işleminize devam edebilirsiniz. Eğer farklı bir yöntem ile kimlik doğrulaması yapmak istiyorsanız, yukarıda bulunan diğer seçenekleri kullanarak da sisteme giriş yapabilirsiniz.

[Elektronik İmza Nedir, Nasıl Alınır?](#)
[E-İmza Uygulaması ile Nasıl Giriş Yapılır?](#)

- Aşağıdaki alana kimlik numaranızı yazınız.
- Masaüstünüzde bulunan e-imza uygulamasını açınız ve ekrandaki işlem kodunu giriniz. (e-Devlet Kapısı e-İmza Uygulaması'nı bilgisayarınıza indirmelisiniz. Uygulamayı indirmek için [tıklayınız](#). Daha önce indirdiyse tekrar indirmenize gerek yoktur.)
- İmzalama işlemini gerçekleştiriniz.

* T.C. Kimlik No [Yazarken Gizle](#)

[İptal Et](#) [Devam Et](#)

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

Aile Hekimi İşlemleri



* 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.

Aile Hekimi İşlemleri

Yükümlü T.C. Kimlik Numarası Sorgulama

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

1/10) T.C. Kimlik Numarası Sorgulama

Bu hizmeti kullanarak, askerlik yoklaması sağlık muayenesi işlemlerini 10 aşamada gerçekleştirebilirsiniz.

T.C. Kimlik Numarası

*

† Lütfen muayene olacak kişinin T.C. Kimlik Numarasını giriniz.

Sorgula



* 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.

Aile Hekimi İşlemleri

Yükümlü Bilgileri

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

2/10) Kişi Bilgileri

T.C. Kimlik Numarası 12345678910

Adı Soyadı

Anne Adı

Baba Adı

Doğum Tarihi

Adresi

Fotoğraf

Devam Et

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

* Fotoğrafı yüklenmemiş veya kendisine ait fotoğrafını yüklememiş yükümlülerin muayenesini yapılmaz ve fotoğrafını talimata uygun şekilde yüklemesi gerektiği söylenir.

Aile Hekimi İşlemleri

Yükümlü Hayati Ölçüm Bilgileri

Ger
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri
3/10) Genel Muayene Bilgileri - Hayati Ölçümleri
Ağırlık (kg) *
Boy (cm) *
Kan Grubu * A+
Sistolik Kan Basıncı (mmHg)
Diastolik Kan Basıncı (mmHg)
Vücut Sıcaklığı (°C)
Devam Et >

* 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.


Aile Hekimi İşlemleri

[Geri](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

Sevk Onayı

 Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uygun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıdaki alanda yükümlünün sevk edileceği yeri seçiniz.

 Geçici Sağlık Kurulu özellikle hastaneye gidemeyecek/yatalak durumundaki yükümlüler için kolaylık sağlamak maksatlı istisnai bir kuruldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasında bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bilginin paylaşılması sonrasında Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastane sevk kararı vermeniz önerilir.

Yükümlünün Sevk Edileceği Yer GEÇİCİ SAĞLIK KURULU HASTANE

[Devam Et](#)

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.

Aile Hekimi İşlemleri

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

* Yükümlü için girilen bilgilerin ön izlemesi yapıldıktan sonra e-imzalama için bu ekran görüntülenir.

* E-imzalama işlemini yapmanız beklenir.

* Bilgilerde değişiklik yapa-bileceğiniz son aşama bu aşamadır.

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 işlem kodunu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmza uygulamasına girmelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını indirmediyseınız indirmek için tıklayınız.

İşlem Kodu

63932

E-İmza İşleminizi tamamlamanız bekleniyor...

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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



A SKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU : A+
BOY (cm) : 175
KİLO (kg) : 105

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?			
2. Görme veya işitme kaybı mı?			
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?			
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?			
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?			

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

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

* Aile Hekiminizle hakkında verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 İlgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

Aile Hekimi İşlemleri


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.

[Dosyayı İndir](#) [Yeni İşlem](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

10/10 İşlem Sonucu

 Muayene işleminiz başarıyla kaydedilmiştir. Yukarıda yer alan "Dosyayı İndir" düğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çıktı alınız. Suretin birisini muayene olan kişiye veriniz. Diğer sureti de ilgili dosyada muhafaza ediniz.

 **Yükümlünün bilgilerinde değişiklik yapılmak isteniyorsa , yükümlüyü en yakın Askerlik Şubesine yönlendirmeniz gerekmektedir.**

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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



ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI : -
KAN GRUBU : A+
BOY (cm) : 175
KİLO (kg) : 105

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDÜRÜLÜZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanılması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?			
2. Görme veya işitme kaybı mı?			
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?			
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?			
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?			

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

(E-İMZA LİDİR.)

TABİP

Adı Soyadı :

Diploma Tescil No:

Aile Hekimi İşlemleri

Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Hastaneye Sevk Ekranı

[Geri](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

Sevk Onayı

⚠ Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uygun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıdaki alanda yükümlünün sevk edileceği yeri seçiniz.

⚠ Geçici Sağlık Kurulu özellikle hastaneye gidemeyecek/yatalak durumundaki yükümlüler için kolaylık sağlamak maksatlı istisnai bir kuruldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasında bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bilginin paylaşılması sonrasında Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastane sevk kararı vermeniz önerilir.

Yükümlünün Sevk Edileceği Yer GEÇİCİ SAĞLIK KURULU HASTANE

Poliklinik

* Yükümlünün sevk edileceği poliklinikleri seçiniz.

[Devam Et](#)

* 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.

[Geri](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

⚠ Doldurduğunuz muayene sonucu bilgilerine göre ilgili kişinin hastaneye sevkı gerekiyor. Görev yaptığınız ilçe veya il sınırları içerisindeki hastanelerin listelendiği aşağıdaki alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz.

Yükümlünün Sevk Edileceği Hastane

[Devam Et](#)

Aile Hekimi İşlemleri

Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Hastaneye Sevk E-İmza Ekranı

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 işlem kodunu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmza uygulamasına girmelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını indirmediyse indirerek için tıklayınız.

İşlem Kodu

63932

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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



ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU :
BOY (cm) :
KİLO (kg) :

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?			
2. Görme veya işitme kaybı mı?			
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?			
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?			
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ıleri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?			

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : HASTANEYE (POLİKLİNİĞİ) SEVKİ UYGUNDUR
AÇIKLAMA : BOY/KİLO UYUMSUZLUĞU BULUNMAKTADIR.

(E-İMZALIDIR.)

TABİP

Adı Soyadı :

Diploma Tescil No:

* Aile Hekimintoe hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

HASTANEYE SEVK BELGESİ

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

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



"AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HA STANE" BA ŞTABİPLİĞİNE

- Yoklama esnasında rahatsızlığını belirten aşağıda kimliği yazılı yükümlü "Aile Hekiminin Seçtiği Poliklinikler" sevk edilmiştir.
- Yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesinin yapılarak sonucun "Aile Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.

(E-İMZALIDIR.)

TABİP

Adı Soyadı :

Diploma Tescil No:

KİMLİĞİ

T.C. Kimlik No : 12345678910

Adı Soyadı :

ADNKS Adresi : "E-Devlet Kapısı"nda kayıtlı NVİ Adesi"

Askerlik Şubesi : "Aile Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi


Aile Hekimi İşlemleri


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 alan "Dosyayı İndir" düğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çıktı alınız. Suretin birisini muayene olan kişiye veriniz. Diğer sureti de ilgili dosyada muhafaza ediniz.

 Aşağıdaki dosyanın 2. sayfasında Hastaneye Sevk Belgesi bulunmaktadır. Hastaneye Sevk Belgesini de muayene olan kişiye vermeyi unutmayınız!

 **Yükümlünün bilgilerinde değişiklik yapılmak isteniyorsa , yükümlüyü en yakın Askerlik Şubesine yönlendirmeniz gerekmektedir.**

ASKERLİK YOKLAMA SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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

ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU :
BOY (cm) :
KİLO (kg) :

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulajıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?			
2. Görme veya işitme kaybı mı?			
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?			
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?			
5. Sıradaki muayene bulgularına göre bedensel veya ruhsal açıdan ileri tetkik gerektirecek bir bulgunuz var mı?			

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : HASTANESİNE (POLİKLİNİĞİ) SEVKİ UYGUNDUR
AÇIKLAMA : BOY/KİLO UYUMSUZLUĞU BULUNMAKTADIR.

(E-İMZA) (DİR.)

TABİP

Adı Soyadı :

Diploma Tescil No:

* Aile Hekimimizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 İlgünü İçerisinde en yakın Askerlik Şubesine müracaat ederek itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

HASTANESİNE SEVK BELGESİ

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

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

"AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HASTANE" BAŞKANLIĞINA

- Yoklama esnasında rahatsızlığını belirten aşağıda kimliği yazılı yükümlü "Aile Hekiminin Seçtiği Poliklinikler" sevk edilmiştir.
- Yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesinin yapılarak sonucun "Aile Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.

(E-İMZA) (DİR.)

TABİP

Adı Soyadı :

Diploma Tescil No:

KİMLİĞİ

T.C. Kimlik No : 12345678910

Adı Soyadı :

ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapısı"nda kayıtlı NVİ Adresi"

Askerlik Şubesi : "Aile Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi

Aile Hekimi İşlemleri

Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi

* Boy kilo uyumsuzluğu olmayan yükümlüler için tek tabip değerlendirme aşamasına geçilen ekrandır.

* Uzun Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık "VAR" olarak işaretlendiğinde Sevk Onayı ekranı açılacaktır.

* Uyarılar da değerlendirilerek sevk seçimi yapılacaktır.

[Geri](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

4/10) Aile Hekimi / Tek Tabip Değerlendirmesi

 Yükümlü tarafından askerlik yoklaması başvurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için tıklayınız.


Uzun Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık * YOK VAR


[Devam Et](#)

[Geri](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

Sevk Onayı

 Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uygun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıdaki alanda yükümlünün sevk edileceği yeri seçiniz.

 Geçici Sağlık Kurulu özellikle hastaneye gidemeyecek/yatalak durumundaki yükümlüler için kolaylık sağlamak maksatlı istisnai bir kuruldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasında bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bilginin paylaşılması sonrasında Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastane sevk kararı vermeniz önerilir.

Yükümlünün Sevk Edileceği Yer * GEÇİCİ SAĞLIK KURULU HASTANE

[Devam Et](#)

Aile Hekimi İşlemleri

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

* Yükümlü için girilen bilgilerin ön izlemesi yapıldıktan sonra e-imzalama için bu ekran görüntülenir.

* E-imzalama işlemini yapmanız beklenir.

* Bilgilerde değişiklik yapabileceğiniz son aşama bu aşamadır.

[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 işlem kodunu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmza uygulamasına girmelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını indirmediysezen indirmek için [tıklayınız](#).

İşlem Kodu

63932

E-İmza işleminizi tamamlamanız bekleniyor...

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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

ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU :
BOY (cm) :
KİLO (kg) :

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDÜRÜNÜZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?			
2. Görme veya işitme kaybı mı?			
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?			
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?			
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?			

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : HASTANEYE (POLİKLİNİĞİ) SEVKİ UYGUNDUR
AÇIKLAMA: :UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR.

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

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

Aile Hekimi İşlemleri

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 İşlem](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

10/10 İşlem Sonucu

 Muayene işleminiz başarıyla kaydedilmiştir. Yukarıda yer alan "Dosyayı İndir" düğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çıktı alınız. Suretin birisini muayene olan kişiye veriniz. Diğer suret de ilgili dosyada muhafaza ediniz.

 **Yükümlünün bilgilerinde değişiklik yapılmak isteniyorsa , yükümlüyü en yakın Askerlik Şubesine yönlendirmeniz gerekmektedir.**

ASKERLİK YOKLAMA SI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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

ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU : A+
BOY (cm) : 175
KİLO (kg) : 105

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya süreklil kullanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı?			
2. Görme veya işitme kaybı mı?			
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?			
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?			
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?			

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : GEÇİCİ SAĞLIK KURULUNA SEVK
AÇIKLAMA :UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR.

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

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

Aile Hekimi İşlemleri

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.

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

Sevk Onayı

⚠ Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uygun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıdaki alanda yükümlünün sevk edileceği yeri seçiniz.

⚠ Geçici Sağlık Kurulu özellikle hastaneye gidemeyecek/yataklık durumdaki yükümlüler için kolaylık sağlamak maksatlı istisnai bir kuruldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasında bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bilginin paylaşılması sonrasında Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastane sevk kararı vermeniz önerilir.

Yükümlünün Sevk Edileceği Yer GEÇİCİ SAĞLIK KURULU HASTANE

Poliklinik

* Yükümlünün sevk edileceği poliklinikleri seçiniz.

Devam Et >

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

⚠ Doldurduğunuz muayene sonucu bilgilerine göre ilgili kişinin hastaneye sevkı gerekiyor. Görev yaptığınız ilçe veya il sınırları içerisindeki hastanelerin listelendiği aşağıdaki alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz.

Yükümlünün Sevk Edileceği Hastane *

Devam Et >

Aile Hekimi İşlemleri

Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Hastaneye Sevk E-İmza Ekranı

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 işlem kodunu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmza uygulamasına girmelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını indirmediyseviz indirmek için [tıklayınız](#).

İşlem Kodu

63932

E-İmza işlemi tamamlanana beklenir

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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

ASKERLİK ŞUBE Sİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU :
BOY (cm) :
KİLO (kg) :

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDÜRÜNUZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaçıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?			
2. Görme veya işitme kaybı mı?			
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?			
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?			
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?			

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : HASTANEYE (POLİKLİNİĞİ) SEVKİ UYGUNDUR
AÇIKLAMA :UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR. (E-İMZAALDIR.)
TABİP
Adı Soyadı :
Diploma Tescil No:

HASTANEYE SEVK BELGESİ

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

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

"AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HA STANE" BA ŞTABİPLİĞİNE

1. Yoklama esnasında rahatsızlığını belirtilen aşağıda kimliği yazılı yükümlü "Aile Hekiminin Seçtiği Poliklinikler" sevk edilmiştir.

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

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

KİMLİĞİ
T.C. Kimlik No : 12345678910
Adı Soyadı :
ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapısı'nda kayıtlı NV/ Adesi"
Askerlik Şubesi : "Aile Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi

Aile Hekimi İşlemleri

Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Hastaneye Sevk Sonuç Ekranı

[Dosyayı İndir](#)[Yeni İşlem](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

10/10 İşlem Sonucu



Muayene işleminiz başarıyla kaydedilmiştir. Yukarıda yer alan "Dosyayı İndir" düğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çıktı alınız. Suretin birisini muayene olan kişiye veriniz. Diğer sureti de ilgili dosyada muhafaza ediniz.



Aşağıdaki dosyanın 2. sayfasında Hastaneye Sevk Belgesi bulunmaktadır. Hastaneye Sevk Belgesini de muayene olan kişiye vermeniz gerekmektedir.



Yükümlünün bilgilerinde değişiklik yapılmak isteniyorsa , yükümlüyü en yakın Askerlik Şubesine yönlendirmeniz gerekmektedir.

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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



ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU :
BOY (cm) :
KİLO (kg) :

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, vira hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?			
2. Görme veya işitme kaybı mı?			
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?			
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?			
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya ruhsal açıdan ileri tetkik gerektirecek bir bulgunuz var mı?			

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : HASTANEYE (POLİKLİNİĞİ) SEVKİ UYGUNDUR
AÇIKLAMA: :UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR.

(E-İMZA/DİR.)
TABİP
Adı Soyadı :
Diploma Tescil No:

* Aile Hekimimizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 İlgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek iltiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

HASTANEYE SEVK BELGESİ

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

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



"AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HA STANE" BA ŞTABİPLİĞİNE

- Yoklama esnasında rahatsızlığını belirtilen aşağıda kimliği yazılı yükümlü "Aile Hekiminin Seçtiği Poliklinikler" sevk edilmiştir.
- Yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesinin yapılarak sonucun "Aile Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.

(E-İMZA/DİR.)
TABİP
Adı Soyadı :
Diploma Tescil No:

KİMLİĞİ
T.C. Kimlik No : 12345678910
Adı Soyadı :
ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapısı"nda kayıtlı Nvl Adresi"
Askerlik Şubesi : "Aile Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi


Aile Hekimi İşlemleri

Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Bulunmaması

[Geri](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

4/10) Aile Hekimi / Tek Tabip Değerlendirmesi

 Yükümlü tarafından askerlik yoklaması başvurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için [tıklayınız.](#)

Uzuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık * YOK VAR

Geçmiş Hastalığa Dair Kaydı Var * HAYIR EVET

Görme / İşitme Kaybı * HAYIR EVET

Alkol / Madde Bağımlılığı * HAYIR EVET

Psikiyatrik Rahatsızlık * HAYIR EVET

Bedensel / Ruhsal İleri Tetkik Bulgusu * HAYIR 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 Anza Bilgileri

 Yükümlü tarafından askerlik yoklaması başvurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için [tıklayınız.](#)


Hastalıklar Listesi

[Devam Et](#)

[Geri](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

5/10) TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği Yükümlü A Grubu Anza Bilgileri

 Yükümlü tarafından askerlik yoklaması başvurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için [tıklayınız.](#)

Hastalıklar Listesi

Hastalıklar	Hastalık	İşlem
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 işaretleme yapılacaktır.

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

6/10) Yükümlü ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri

Yükümlünün hiçbir rahatsızlığı yoksa aşağıdaki alanda sadece "Z02.3 ASKERE ALINMA İÇİN MUAYENE" ICD10 bilgisini seçiniz.

ICD10 *

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

6/10) Yükümlü ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri

Yükümlünün hiçbir rahatsızlığı yoksa aşağıdaki alanda sadece "Z02.3 ASKERE ALINMA İÇİN MUAYENE" ICD10 bilgisini seçiniz.

ICD10 *

ICD10 Bilgileri

Kodu	Adı	İşlem
J98.9	SOLUNUM BOZUKLUKLARI, TANIMLANMAMIŞ	Sil

Devam Et >

Aile Hekimi İşlemleri

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 **Sağlık Kurulu Kararı** için hastane seçimine yönelik diğer ekrana ulaşılır.

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

7/10) Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı

⚠ 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 İTIRAZ ETMİYOR. İTIRAZ EDİYOR.

Devam Et >

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

⚠ Doldurduğunuz muayene sonucu bilgilere göre ilgili kişinin hastaneye sevkı gerekiyor. Görev yaptığınız ilçe veya il sınırları içerisindeki hastanelerin listelendiği aşağıdaki alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz.

Yükümlünün Sevk Edileceği Hastane * Seçiniz

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

910) İmzalama İşlemi

İşlemi tamamlamak için e-İmza kullanarak aşağıda görüntülenen belgeyi imzalamanız gerekmektedir. İmzalama işlemi için aşağıdaki işlem kodunu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmza uygulamasına girmelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını indirmiydyseniz indirmek için [tıklayınız](#).

İşlem Kodu

63932

E-İmza işleminizi tamamlamanız bekleniyor.

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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

A SKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU :
BOY (cm) :
KİLO (kg) :

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDÜRÜNÜZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından bayan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?		X	
2. Görme veya işitme kaybı mı?		X	
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?		X	
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?		X	
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?		X	

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : ASKERLİĞE ELVERİŞLİ

[E-İMZALIDIR.]
TABİP
Adı Soyadı :
Diploma Tescil No:

Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına itiraz ediyor.

* Aile Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 İlgününde en yakın Askerlik Şubesine müracaat ederek itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

HASTANEYE SEVK BELGESİ

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

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

"AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HASTANE" BAŞTABIPLIĞINA

1. Aşağıda kimliği yazılı yükümlü, askerlik yoklamasında "Askerliğe Elverişlidir" sağlık kararına itiraz etmiştir.

2. Hastanenin polikliniğine/polikliniklerine sevk edilen yükümlü hakkında TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre düzenlenecek Sağlık Kurulu raporunun Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.

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

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

Aile Hekimi İşlemleri

[Dosyayı İndir](#)[Yeni İşlem](#)

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

10/10 İşlem Sonucu

Muayene işleminiz başarıyla kaydedilmiştir. Yukarıda yer alan "Dosyayı İndir" düğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çıktı alınız. Suretin birisini muayene olan kişiye veriniz. Diğer sureti de ilgili dosyada muhafaza ediniz.

Aşağıdaki dosyanın 2. sayfasında Hastaneye Sevk Belgesi bulunmaktadır. Hastaneye Sevk Belgesini de muayene olan kişiye vermeyi unutmayınız!

Yükümlünün bilgilerinde değişiklik yapılmak isteniyorsa , yükümlüyü en yakın Askerlik Şubesine yönlendirmeniz gerekmektedir.

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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



A SKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU :
BOY (cm) :
KİLO (kg) :

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDÜRÜNÜZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu bağıta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?		X	
2. Görme veya işitme kaybı mı?		X	
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?		X	
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?		X	
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?		X	

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : ASKERLİĞE ELVERİŞLİ

[E-İMZALIDIR.]
TABİP
Adı Soyadı :
Diploma Tescil No:

Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına itiraz ediyor.

* Aile Hekimince hakkında verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 İlgüdü içerisinde en yakın Askerlik Şubesine müracaat ederek itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

İtiraz Sonucu İşlem Sonuç Ekranı

HASTANEYE SEVK BELGESİ

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

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



"AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HASTANE" BAŞTABIPLIĞINA

- Aşağıda kimliği yazılı yükümlü, askerlik yoklamasında "Askerliğe Elverişlidir" sağlık kararına itiraz etmiştir.
- Hastanenin polikliniğine/polikliniklerine sevk edilen yükümlü hakkında TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre düzenlenecek Sağlık Kurulu raporunun Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.

[E-İMZALIDIR]
TABİP
Adı Soyadı :
Diploma Tescil No:

KİMLİĞİ
T.C. Kimlik No : 12345678910
Adı Soyadı :
ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapısı"nda kayıtlı NVI Adesi"
Askerlik Şubesi : "Aile Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi

Aile Hekimi İşlemleri

Askerliğe Elverişli İtirazsız Karar E-İmzalama Ekranı

Düzenle

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

9/10 İmzalama İşlemi

İşlemi tamamlamak için e-İmza kullanarak aşağıda görümlenen belgeyi imzalamanız gerekmektedir. İmzalama işlemi için aşağıdaki işlem kodunu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmza uygulamasına girmelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını indirmediysezin indirmek için [tıklayınız](#).

İşlem Kodu

63932

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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



ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU :
BOY (cm) :
KİLO (kg) :

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDÜRÜLÜZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?		X	
2. Görme veya işitme kaybı mı?		X	
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?		X	
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?		X	
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?		X	

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : ASKERLİĞE ELVERİŞLİ

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

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

* Aile Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik Şubesine müracaat ederek itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

- * 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 Sağlık Muayenesi İşlemleri

10/10 İşlem Sonucu



Muayene işleminiz başarıyla kaydedilmiştir. Yukarıda yer alan "Dosyayı İndir" düğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çıktı alınız. Suretin birisini muayene olan kişiye veriniz. Diğer sureti de ilgili dosyada muhafaza ediniz.



Yükümlünün bilgilerinde değişiklik yapılmak isteniyorsa , yükümlüyü en yakın Askerlik Şubesine yönlendirmeniz gerekmektedir.

ASKERLİK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESİ

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

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



ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

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

T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910
ADI SOYADI :
KAN GRUBU :
BOY (cm) :
KİLO (kg) :

DEĞERLENDİRİNİZ	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDÜRÜNÜZ.)
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanılması gereken ilaç durumuna ait kayıt var mı?		X	
2. Görme veya işitme kaybı mı?		X	
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı?		X	
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde pelkiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?		X	
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı?		X	

SAĞLIK KODU : -
SAĞLIK KARARI : ASKERLİĞE ELVERİŞLİ

[E-İMZA/İDİR]
TABİP
Adı Soyadı :
Diploma Tescil No:

* Muayene kararına itirazların 30 işgünü içerisinde yapılabileceği ve bilgilerde değişiklik isteniyorsa yükümlünün Askerlik Şubesine müracaatının gerektiği yükümlüye bildirilerek belgenin bir örneği yükümlüye verilir.

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

* Aile Hekimimizde hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.

Hasta EYT Olan Yükümlüler

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 kaçınıcı işlem olduğu yazılır.)

HİZMETE ÖZEL

EK-B5

YOKLAMA BELGESİ

T.C. KİMLİK NU. :
ASKERLİK NU. :
ASKERLİK ŞUBESİ :
ADI SOYADI :
BABA ADI :
ANNE ADI :
İLİ :
İLÇESİ :
KÖY/MAHALLE :
ADRES (ADNKS) :

STATÜSÜ :
TAHSİL :
TAHSİL (LİSANS) :
MESLEK :
ÖZELLİK :
BOY : CM KİLO: KG

SAĞLIK KARARI/KODU :
EHLİYETİ : ŞİFİNİ EHLİYETLİ
ŞUBE GENEL ER CELP DÖNEMİ:

T.C.
MİLLÎ ŞAVUNMA BAKANLIĞI
ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞI
.....

AS.Ş. : 8010- -323-1/ASAL Ks.(19.....)/201.
KONU : Yoklama Muayenesi

AİLE HEKİMLİĞİNE

1. Yukarıda kimliği yazılı yükümlü TSK. Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre muayene edilmek üzere sevk edilmiştir.
2. Gerekli muayenesinin yapılarak sonucunun bildirilmesini arz ederim.

Askerlik Şubesi Başkanı

Adı geçenin/201.. tarihinde muayenesi yapılmıştır.

TABİP
İmza/Kaşe

Adı Soyadı :
Rütbesi :
Diploma veya Sicil Nu. :

* EK BİLGİ FORMUNDAKİ BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU BEYAN EDERİM.
* HAKKIMDA VERİLEN SAĞLIK KARARINA İTİRAZ ETMİYORUM.

TARİH :/201.
ADI SOYADI :
İMZASI :

B-5-1 HİZMETE ÖZEL MSY 70-1 (Ç)

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

Muayene Yapan Sağlık Kurulu		KÜNYE	Fotoğraf
Rapor Numarası		T.C. Kimlik No.	
Rapor Tarihi		Birlik	
Hastaneye Giriş Tarihi		Adı, Soyadı	
Hastaneden Çıkış Tarihi		Baba Adı	
Sağlık Kuruluna Sevk Eden Servis/Birim		Doğum Tarihi	
		Doğum Yeri	
		Sınıfı, Rütbesi	
		Sicil Numarası	
Muayeneye Gönderen Makam		Nasbı	
		Kuvveti	
		Kayıtlı Olduğu As. Şb. Bşk.lığı	
Emir Tarihi		Yerleşim Yeri Adresi	
Emri Veren Şube ve Emir Numarası			
Boy		Rapor verilmiş nedeni	
Ağırlık			

MUAYENE VE TETKİK YAPAN SERVİSLER VE LABORATUVAR BULGULARI

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

Tanı	
Karar (*)	

(*) Karar hanesine Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliđinin tanıya uygun madde, dilim ve fıkra numaralarının yazılması zorunludur.

(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

.../.../...
BaŐhekim İmza/Kaşe/Mühür

*Hekim sayısı sağlık kurulu heyet sayısı kadar artırılıp azaltılabilir.

Hasta EYT Yoklama İşlemi

HİZMETE ÖZEL

EK-B3

SINIFLANDIRMAYA ESAS EK BİLGİ FORMU

T.C. Kimlik :
Ad :
Soyadı :

1. BABA MESLEĞİ ACİL TIP UZMANI	2. ANNE MESLEĞİ ACİL TIP UZMANI
3. TIK BAŞKALARININ SON SÖYLEYİĞİ SÖZCÜĞÜ TEKRARLAMA	4. KULLANDIĞI MÜZİK ALETİ AKORDEON
5. İZLEDİĞİ SPOR DALI RAFTING	6. HOBİLERİ DANIS
7. FOBLEERİ YÜKSEK YERLERDEN KORKMA	8. MEDENİ HALİ EVLÜ
9. KAN GRUBU A RH POZİTİF	10. SİĞİRTKİÇİ YER MÜSUNUZ ? HAYIR
11. AYAKKABI NUMARANIZ 38	12. KIZ KARDEŞİNİZ VAR MI ? EVET
13. HANGİ ELİNİZİ KULLANIYORSUNUZ ? SAĞ	14. AİLEDE KRONİK BİR HASTALIK VAR MI ? DİĞER
15. ANNEZİNİZ BABANIZ AYRI MI ? EVET	16. DÜNYA ÖNCESİ AMELİYAT OLDUNUZ MU ? HAYIR
17. SOL GÖZÜNÜZÜ KAPATABİLİYOR MÜSUNUZ ? HAYIR	18. KOMBAN DO OLMAK İSTİYOR MÜSUNUZ ? HAYIR
19. ANNEZİNİZ VE BABANIZ ANNE DUVET	20. AİLEİNİZİN GELİR DURUMU ÇOK İYİ
21. ANNEZİNİZ VE BABANIZ SAĞ İYİ ? SADECE BABA ÖLÜ	22. YAKINSA ÇOCUK SAYINIZ 1
23. AİLE İZİLE ARANIZDA SORUN VAR MI ? EVET	24. YÖZME BİLİYOR MÜSUNUZ ? AZ
25. DÜNYA ÖNCESİ KRİK-ÇIKIK VAKASI GEÇİRDİNİZ Mİ ? HAYIR	

* CELP DÖNEMİ TERCİHİNİZ :
GENEL CELP DÖNEMİNDE SİLÜH ALTIHA ALINMAK İSTİYORUM. EVET HAYIR
CEVBNİZ HAYIR İSE CELP DÖNEMİ SİRALAMASI YAPINIZ. Şubat Mayıs Ağustos Kasım

* SEVK TEHRİ İSTİYOR MÜSUNUZ EVET HAYIR

* CEP TELEFONU NUMARANIZ :
* EV TELEFONU NUMARANIZ :
* İŞ TELEFONU NUMARANIZ :
* E-POSTA ADRESİNİZ :

* ALGILAMA YETERİNEĞİ NORMAL ZAYIF
* TÜRKÇE'Yİ KONUŞABİLME SEVİYESİ DİKSİYONUNUN ÜZÜĞÜN OLUP OLMADIĞI NORMAL ZAYIF
* MESLEĞİNE İLİŞKİN BONSERVİSİ VARMİ ? EVET HAYIR
* GENEL VÜCUT GÖRÜNÜMÜ NORMAL ATLETİK

Askerlik Şubesi Başkanı

B-3-2
HİZMETE ÖZEL

MSY 70-1 (Ç)

Kullanılan Evrak ve
Formlar

Sınıflandırmaya Esas
Ek Bilgi Formu (Yükümlü
tarafından askerlik şubesinde
doldurulmaktadır)

Hasta EYT Yoklama İşlemi

HİZMETE ÖZEL

EK-B4

YÜKÜMLÜLERE YOKLAMALARDA UYGULANACAK SAĞLIK DURUMU HAKKINDA BİLGİ FORMU

Bu formda yer alan tüm soruları dikkatlice okuyun ve bilgileriniz doğrultusunda tükenmez kalemle işaretleyiniz. Her soruya yanıt veriniz. Formun ilgili bölümlerini el yazınızla doldurup, imzalayınız.

ADI-SOYADI :
DOĞUM TARİHİ :
BABA ADI :
MEMLEKETİ :

TIBBİ SORULAR:

1. Genel olarak sağlığınız ne durumdadır?
Mükemmel Çok iyi İyi Orta Kötü

2. Sağlık sorununuz var mı? Hayır Evet Bilmiyorum

3. Herhangi bir sağlık raporunuz var mı? Hayır Evet Bilmiyorum

4. Devamlı kullandığınız bir ilaç ya da madde var mı?
Bilmiyorum
(Varsa yazınız.....)

5. Gözlük takıyor musunuz? Hayır Evet Bilmiyorum
(Derecesini yazınız.....)

6. Son üç yıldır hiç hastanede yattınız mı? Hayır Evet
Bilmiyorum
(Hastane ismini ve nedenini yazınız.....)

7. Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi? Hayır Evet
Bilmiyorum
(Hangi ameliyatlara yazınız.....)

8. Sağlığınızla ilgili bir endişeniz var mı? Hayır Evet Bilmiyorum
(Lütfen endişenizi yazınız.....)

9. Daha önce herhangi bir bulaşıcı hastalık geçirdiniz mi? (Verem, AIDS, Sarılık gibi)
(Geçirdiğiniz hastalıkla ilgili belgenizi ekleyiniz) Hayır Evet
Bilmiyorum

Bu bilgilerin doğruluğunu resmi olarak beyan ediyorum.*

TARİH
İMZA PARMAK İZİ

B-4-1 HİZMETE ÖZEL MSY 70-1 (Ç)

Kullanılan Evrak ve Formlar

Sağlık Durumu
Hakkında Bilgi Formu
(Yükümlü tarafından askerlik şubesinde
doldurulmaktadır)

Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu



84055C06FF63E9D

T.C.
MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIĞI
ANKARA

SAYI
VERİTÜRÜM
KONU

: 511-84055C06FF63E9D/17.06
: İNTERNET (www.tsk.mil.tr) 05.04.2016
: İŞKERLİK YOKLAMA BAĞVURUSU

SAĞLIK DURUMU HAKKINDA BİLGİ FORMU

T.C. Kimlik Numarası
İsmi
Soyadı
E-Posta Adresi
Çap Telefonu
Ev Telefonu
İş Telefonu

: 17124603066
: EYDÖ
: ERDOĞDU
: eyuperdogu1@gmail.com
: 03062294006
: +
: +



TIBBİ SORUNLAR :

SORU	CEVAP	AÇIKLAMA
Genel olarak sağlığınıza ne durumda?	EVET	-
Geçmişte veya halen devam eden bakteriyel veya paraziyetik bir sağlık sorunuz var mı?	HAYIR	-
Devamlı kullandığınız gıda var mı?	HAYIR	-
Geçmişte veya halen devam eden görme veya işitme sorunuz var mı?	HAYIR	-
Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçtiniz mi?	HAYIR	-
Geçmişte veya halen devam eden başka bir hastalığınız var mı (tüberküloz, sarılık, AIDS gibi)?	HAYIR	-
Hangi bir kronik ilaç kullanıyorsunuz?	HAYIR	-



Bu belgenin doğruluğu <https://www.tsk.mil.tr/belge-dogrulama> adresinde veya mobil cihazlarınızla yükleyebileceğiniz e-Devlet Kapısı'na ait Barkodlu Belge Doğrulama uygulaması vasıtasıyla parsel kodunu okutularak kontrol edilebilir.



Sınıflandırmaya Esas Ek Bilgi Formu



8408099FF83E2

T.C.
MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIĞI
ANKARA

ŞEYİ
VERİTÜRÜM
KONU

: 110-4408099FF83E2:1736
: İNTERNET (www.milkiye.gov.tr) 09.04.2019
: GİZLİLİK YOKLAMA ŞAŞVURUSU

SINIFLANDIRMAYA ESAS EK BİLGİ FORMU

T.C. Kimlik Numarası
Adı
Soyadı
E-Posta Adresi
Çep Telefonu
Ev Telefonu
İş Telefonu

: 17129402094
: EYÜP
: ERDOĞDU
: eyuperdogdu1@gmail.com
: 5540004006
: +
: +



ANKET CEVAPLARI

SORU	CEVAP
Yağlı et yemek	DEĞİL
Balancın Mesajı	PLASTİK ENJEKSİYON KULLANMA MAKİNESİ OPERATÖRÜ
Tikizi	YOKTUR
Kullanıcı ile Müzik İletir	YOKTUR
İçinde İle Spor Dalı	OTOMOBİL SPORLARI
Hastalık	BALIKÇILIK
Felâh	BURUNGENLERDEN KORUMA
İz Kardeşiniz Var mı?	HAYIR
İz Kardeşinizin T.C. Kimlik Numarası	-
Hangi İle Kullandınız	ŞİŞ
Daha Önce Üçüncü Oldunuz mu?	HAYIR
İz Gözünüzü Kapatıyor mu?	EĞİL
Komanda Olmak İstiyor musunuz?	EĞİL
Yüzme İstiyor musunuz?	BİLMİYORUM
Daha Önce Kimi-Çok Vakası Geçirdiniz mi?	HAYIR
İz Üzünde Kardeşiniz Varsa Üzerine Yağlı İ	YOKTUR
İz Üzünde Kardeşinizin TC Kimlik Numarası	-



Bu belgenin doğruluğu <https://www.milkiye.gov.tr/belge-dogrulama> adresinde veya mobil cihazlarinizde yukleyebilirsiniz e-Devlet Kapisi'ne ait Barokodu Belge Dogrulama uygulamasiz vasitayla parafali karekod okutularak kontrol edilebilir.



Hastaneye Sevk Belgesi

HASTANEYE SEVK BELGESİ

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

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



"AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ HASTANE" BAŞTABIPLIĞINA

- Yoklama esnasında rahatsızlığını belirten aşağıda kimliği yazılı yükümlü "**Aile Hekiminin Seçtiği Poliklinikler**" sevk edilmiştir.
- Yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesinin yapılarak sonucun "**Aile Hekimi İlçe Adı**" Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.

(E-İMZA LİDİR.)

TABİP

Adı Soyadı :

Diploma Tescil No:

KİMLİĞİ

T.C. Kimlik No : 12345678910

Adı Soyadı :

ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapısı'nda kayıtlı NVİ Adesi"

Askerlik Şubesi : "**Aile 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 Hekimlerinde işlemi biten yükümlünün bilgileri elektronik ortamda geç geliyor veya hiç gelmeyebiliyor.
6. e-Devletten alınan belgelerin QR kodu okunmuyor.
7. Sağlık Bakanlığında 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 e-yoklama işlemine red yapılmaktadır.

İRTİBAT TELEFONU

Reyhan KARABACAK

Askeralma İşlem Uzmanı

Tel : (222) 230 39 24

Dahili : **138**

Hüseyin BAYAR

Askeralma İşlem Memuru

Tel : (222) 230 39 24

Dahili : **118**