2025 -2026 SEZONUNDA GEÇERLİDİR EK: 10

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| RESİMDoktor/Kaşesi |

 |

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

|  |
| --- |
| BAŞVURU SAHİBİNİN: |
| T.C. Kimlik Numarası: |
| Adı ve Soyadı: |
| Baba Adı: |  | Cinsiyeti: |
| Doğum Tarihi: |  | Telefon Numarası: |
| Kurumu ve Görevi: | -SPORCU |
| Rapor Tarihi. \* |  | Rapor No: |
| Adres: |
| ICD KODU VE TANI(LAR): z02.5 SPORA KATILIM içm MUAYENE |
| BULGU(LAR): |
| GENEL TIBBİ DEĞERLENDİRME KARARI :Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve . tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda;Hastalığı bulunmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.Tanı ve bulgular kısmında yer alan hastalıkların bulunduğunu bildirir hekim kanaat raporudur.İleri tetkik için üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygundur. |
| \*Rapor geçerlilik süresi I(bir) yıldır. |
| \*\*Rapor no zorunludur. |
| HEKİM ADI SOYADI T.C. KİMLİK NO KAŞE-İMZA |