

Hastane/Kurum
Amblemi

..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ/
MESUL MÜDÜRLÜĞÜ/
İLİTOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ AİLE
 HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Sağlık Bakanlığı
Birimleri için
Bakanlık
Amblemi

İSTİRAHAT RAPORU

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı-Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Baba Adı :	Muayene Tarihi:
Doğum Tarihi:	Poliklinik/Servis:
Sosyal Güvencesi/ Kurumu:	Online Protokol No:
Sicil No:	Rapor Tarihi:
Tel:	Rapor No:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR):

*

KARAR :

...../...../..... den/...../..... tarihine kadar istirahatlidir. /...../..... tarihinde;

- çalışır.
 kontrol önerilir.

AÇIKLAMA:

**

HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA	HEKİM-KAŞE-İMZA
-----------------	-----------------	-----------------

Açıklama:

* Memurlara tek hekim raporu ile bir defada en çok on gün rapor verilebilir. Raporla kontrol muayenesi öngörülmesi ise kontrol muayenesi sonrasında tek hekim tarafından en çok on gün daha rapor verilebilir.

**Tek hekimle düzenlenecek raporlarda bir hekimin kaşe ve imzası yeterli kabul edilecektir.