

Sağlık Bakanlığı / Millî Savunma Bakanlığı Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri AİLE HEKİMLERİ KULLANIM KILAVUZU



T.C. Ulaştırma Denizcilik ve Haberleşme Bakanlığı

İÇİNDEKİLER

1 BAŞLAMADAN ÖNCE	3
2 AMAÇ	4
3 SİSTEME GİRİŞ	5
4 HİZMETE ERİŞİM	6
5 HİZMET KULLANIMI	7
5.1. Muayene Başlama/TC Kimlik Numarası Sorgulama	7
5.2. Kişi Bilgileri	
5.3. Genel Muayene Bilgileri – Hayati Ölçümleri	
5.3.1.Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Geçici Sağlık Kuruluna Sevk İşlemi	
5.3.2.Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Hastaneye Sevk İşlemi	
5.4. Boy/Kilo Uyumsuzluğu Bulunmayan Yükümlüler için Tek Tabip Değerlendirmesi	
5.4.1. Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Değerlendirmesi	23
5.4.1.1. Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Geçici Sağlık Kurulu Sevk İşlemi	
5.4.1.2. Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Hastaneye Sevk İşlemi	
5.4.2. Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Bulunmaması	
5.6. TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği Yükümlü A Grubu Arıza Bilgileri	40
5.7. Yükümlü ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri	45
5.8. Yükümlü Muayene Sonucuna İtiraz Ediyor/İtiraz Etmiyor	
5.8.1. Yükümlünün Muayene Sonucu İtirazı	
5.8.2. Yükümlünün Muayene Sonucuna İtiraz Etmemesi	

RESİMLER

Nesim	1: Sisteme Giriş	5
Resim	2: Sağlık Muayenesi İşlemleri Başlangıç	6
Resim	3: T.C. Kimlik Numarası Sorgulama	7
Resim	4: Muayene İşlemleri Uyarı-1	7
Resim	5: Muayene İşlemleri Uyarı-2	8
Resim	6: Askerlik Yoklaması Sağlık Muayene Belgesi	9
Resim	7: Kişi Bilgileri	.10
Resim	8: Genel Muayene Bilgileri-Hayati Ölçümleri	.11
Resim	9: Boy/Kilo Uyumsuzluğu /Geçici Sağlık Kurulu/Hastane Sevk	.12
Resim	10: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Geçici Sağlık Kurulu Sevki Önizleme Ekranı	.13
Resim	11: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Geçici Sağlık Kuruluna Sevk E-İmzalama	.14
Resim	12: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Geçici Sağlık Kurulu İşlem Sonucu Ekranı	.15
Resim	13: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastaneye Sevk Poliklinik Seçimi	.16
Resim	14: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastane Seçimi	.17
Resim	15: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastaneye Sevk Önizleme Ekranı	.18
Resim	16: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastaneye Sevk E-İmzalama Ekranı	.20
Resim	17: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastaneye Sevk Sonuç Ekranı	.22
Resim	18: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Durumu	.23
Resim	19 Uzuv Kaybı/Ortp.Rahatsızlık/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu	.25
Resim	20: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık /Geçici Sağlık Kurulu Hastane Seçimi	.26
Resim	21: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Geçici Sağlık Kurulu Sevk Ekranı	.27
Resim	22: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Geçici Sağlık Kurulu E-İmzalama Ekranı	.28
Resim	23: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Geçici Sağlık Kurulu Sonuç Ekranı	.29
Resim	24: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Ekranı	.30
Resim	25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi	.31
Resim Resim	25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme	.31 .32
Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 	.31 .32 .34
Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 	.31 .32 .34 .36
Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi	.31 .32 .34 .36 .37
Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 	.31 .32 .34 .36 .37 .38
Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 33: A Grubu Arıza Bilgileri/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Sil 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Sil 36: ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri-1 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44 .44
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 34: A grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 36: ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri-1 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44 .44 .45 .45
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi. 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Sil 36: ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri-1 37: ICD10 Rahatsızlık Bilgileri-2 38: Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı/İtirazı 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44 .45 .45 .46
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane ye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Sil 36: ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri-1 37: ICD10 Rahatsızlık Bilgileri-2 38: Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı/İtirazı 39: İtiraz İşlemi Hastane Seçimi 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44 .44 .45 .45 .45 .46 .47
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44 .44 .45 .45 .46 .47 .48
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 36: ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri-1 37: ICD10 Rahatsızlık Bilgileri-2 38: Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı/İtirazı 39: İtiraz İşlemi Hastane Seçimi 40: İtiraz /Hastaneye Sevk /E-İmzalama 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44 .45 .45 .45 .46 .47 .48
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 36: ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri-1 37: ICD10 Rahatsızlık Bilgileri-2 38: Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı/İtirazı 39: İtiraz İşlemi Hastane Seçimi 40: İtiraz /Hastaneye Sevk Önizleme 41: İtiraz/Hastaneye Sevk/İşlem Sonucu. 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44 .45 .45 .45 .45 .45 .46 .47 .48 .50
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi. 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu. 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 36: ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri-1. 37: ICD10 Rahatsızlık Bilgileri-2. 38: Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı/İtirazı 39: İtiraz İşlemi Hastane Seçimi. 40: İtiraz/Hastaneye Sevk Önizleme. 41: İtiraz/Hastaneye Sevk /E-İmzalama 42: İtiraz/Hastaneye Sevk/İşlem Sonucu. 43: Askerliğe Elverişli Önizleme. 	.31 .32 .34 .36 .37 .38 .40 .41 .43 .44 .45 .46 .45 .46 .47 .48 .50 .52
Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim Resim	 25: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi 26: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme 27: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama 28: Uzuv Kaybi/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi 33: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi 36: ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri-1 37: ICD10 Rahatsızlık Bilgileri-2 38: Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı/İtirazı 39: İtiraz İşlemi Hastane Seçimi 40: İtiraz/Hastaneye Sevk Önizleme 41: İtiraz/Hastaneye Sevk /E-İmzalama 42: İtiraz/Hastaneye Sevk/İşlem Sonucu 43: Askerliğe Elverişli Önizleme 	.31 .32 .34 .36 .37 .40 .41 .43 .44 .45 .45 .45 .45 .45 .46 .47 .48 .50 .52 .53

Yükümlülerin sağlık muayeneleri ile ilgili hususlar 1111 sayılı Askerlik Kanununun 14'üncü maddesinde düzenlenmiştir.

1111 sayılı Askerlik Kanununun 14'üncü maddesi 1'inci fıkrası "Yükümlülerin sağlık muayenelerinin yapılarak askerliğe elverişli olup olmadıkları, öğrenim durumları, meslekleri ve niteliklerinin belirlenmesi işlemine yoklama denir.",

4'üncü fıkrası "Yükümlülerin sağlık muayeneleri Türk Silahlı Kuvvetleri sağlık yeteneğine ilişkin yönetmelikte belirtilen usul ve esaslara göre yapılır. Bu muayeneler, askerlik şubesinin bulunduğu yerde öncelikle varsa kayıtlı olduğu aile hekimi tarafından, yoksa en yakın resmi sivil sağlık kuruluşlarında tek tabip tarafından yapılır. Aile hekimlerince veya resmi sağlık kuruluşunca hakkında karar verilemeyenler Sağlık Bakanlığınca belirlenen en yakın yetkili sağlık kurullarına sevk edilir.",

5'inci fıkrası "Yükümlüler hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporlarının tanzim etmeye yetkili makam, Sağlık Bakanlığınca belirlenen yetkili sağlık kuruluşu sağlık kuruludur. Ancak yatalaklar ile gözle görülür rahatsızlığı bulunanlar hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporları, askerlik şubesi başkanı veya vekili ile mülki amirliklerce görevlendirilen resmi iki sivil (varsa biri aile hekimi) tabipten teşkil edilecek geçici sağlık kurullarınca verilebilir. Geçici sağlık kurulunca karar verilmeyen yükümlüler askerlik şubelerince Sağlık Bakanlığınca belirlenen en yakın yetkili sağlık kurullarına sevk edilirler."

6'ncı fıkrası "Yoklama döneminde düzenlenen her türlü sağlık kurulu raporu, Millî Savunma Bakanlığının onayını müteakip kesinleşir."

7'nci fıkrası "Bu madde kapsamında yapılacak sağlık muayenelerinden herhangi bir ücret veya katkı payı alınmaz." hükümlerini amirdir.



Sağlık muayenesi yapılacak yükümlülerin askerlik şubelerine gitmeden kayıtlı oldukları aile hekimlerine müracaat ederek sağlık muayenelerini başlatabilmeleri ile yükümlülerin geçmiş sağlık safahatları dikkate alınarak muayene edilmeleri sağlanması,

e-Devlet üzerinde geliştirilen **"Askerlik Yoklaması Sağlık Muayene İşlemleri"** modülü ile Aile hekimlerimizin yükümlülerin sağlık muayenelerini Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasları kapsamında standart bir yöntem ve uygulama ile icra etmeleri,

Aile Hekimlerimizin muayene sırasında tespit edilen hastalık ve arızalarda yönetmelik esaslarını araştırmalarına gerek duyulmadan gerekli kod ve kararların verilmesini sağlamak suretiyle raporlarının tanzim edilmesi ve hastaneye sevklerde gerekli sevk yazılarının yazılmasını sağlamaktır.

Aile hekimleri bu hizmeti kullanarak, Kamu Uygulamaları Merkezi (<u>https://kamu.turkiye.gov.tr</u>) üzerinden askerlik yoklaması sağlık muayenesi işlemlerini gerçekleştirir.

Sahip Olmanız Gerekenler

Bu hizmetten faydalanmak için Elektronik İmza yöntemi ile e-Devlet Kapısı sistemine giriş yapabiliyor olmalısınız. İşleminize başlamadan önce gerekli Elektronik İmzanızı temin etmelisiniz. Elektronik İmza temin etmek için ilgili hizmet sağlayıcılardan veya operatörlerden bu hizmeti satın almalısınız.

Vergiler, Harçlar ve İşlem Ücretleri

• Bu işlem için herhangi bir ek ücret, vergi vb. alınmamaktadır.

3 Sisteme Giriş

Kamu Uygulamaları Merkezi'nin adresi kamu.turkiye.gov.tr'dir.

Adresi Kendiniz Yazın

Daha güvenli kullanım için adresi kendiniz yazmayı tercih ediniz. Size e-Posta ile gelen, başka web sayfaları üzerinde bulunan veya arama motorları üzerinde bulunan bağlantılara tıklamayınız.

Güvenli Bağlantı Simgesi

e-Devlet Kapısı dahilinde veri güvenliğinin sağlanması amacı ile, gönderilen ve alınan tüm bilgiler şifreli olarak taşınmaktadır. Bunun göstergesi olarak tarayıcınızda güvenli bağlantı (kilit) simgesi görünür. Güvenli bağlantı simgesinin şekli ve yeri kullandığınız tarayıcı programı ve işletim sistemine göre farklılık gösterebilir.



Resim 1: Sisteme Giriş

1) Kamu Uygulamaları Merkezi

https://kamu.turkiye.gov.tr adresine girerek, sayfanın üst kısmında bulunan "Sisteme Giriş" bağlantısına tıklayınız.

2) Kimlik Doğrulama Sistemi

Bağlantı sizi T.C. Kimlik Doğrulama Sistemi sayfasına yönlendirecektir. Bu aşamada adres satırında https://giris.turkiye.gov.tr yazdığından ve güvenli bağlantı simgesinin aktif olduğundan emin olunuz.

3) Kimlik Doğrulama Yöntemi

Elektronik İmza kimlik doğrulama yöntemi ile sisteme giriş yapmalısınız.



Elektronik İmza

Elektronik imza, Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu tarafından onaylı Elektronik Sertifika Hizmet Sağlayıcılar tarafından sunulmaktadır. Bu firmaların listesi ve diğer faydalı bilgilere www.tk.gov.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

4 Hizmete Erişim

Kamu Uygulamaları Merkezi web sayfasında sisteme giriş yaparak, sol menüdeki "e-Hizmetler" bağlantısına tıkladıktan sonra gelen listede "Sağlık Bakanlığı" altında bulunan "Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri" bağlantısına tıklayarak hizmete erişebilirsiniz.

e-Devlet Kapısı		l Çıl
Kamu Uygulamalari Me	rkezi	
🟠 Ana Sayfa	Yetkim Olan Hizmetler Tüm Hizmetler	
숪 e-Devlet Kapısı	* CACHIV	Duran fada Killindara ana kas
🗀 e-Hizmetler	Askerlik İslemleri	yetkili olduğunuz hizmetler bilgi
😡 Servis Paylaşımları	to begin Billion Markenilik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşli	uygulamaya erişim izniniz yok ise. ilgili kurum ile iletisime
🖞 Kurum Uygulamaları	<i>(iii</i>)	geçerek izin almanız gerekmektedir.
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	×	
	ARADIĞINIZ HİZMFT	

Resim 2: Sağlık Muayenesi İşlemleri Başlangıç

5 Hizmet Kullanımı

5.1. Muayene Başlama/TC Kimlik Numarası Sorgulama

Aile hekimi değilseniz bu hizmeti kullanamazsınız. Aile hekimi iseniz hizmet bağlantısına tıkladığınızda, ilk aşama olan T.C. Kimlik Numarası Sorgulama ekranı açılır. Bu aşamada, muayene olmak için gelen yükümlünün T.C. Kimlik Numarasını girip "Sorgula" butonunu tıklayınız.

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 *				
Sorgula				

Resim 3: T.C. Kimlik Numarası Sorgulama

Sorgulanan T.C. Kimlik Numarasına ait askerlik yoklaması yapılır, kaydı bulunmadığı durumda ekranda aşağıdaki uyarı görüntülenir.

Askerlik Yoklaması Sa	ğlık Muayenesi İşlemleri
1/10) T.C. Kimlik Nur	narası Sorgulama
Sorguladığınız kiml	ik numarasına ait askerlik yoklaması kaydı bulunmamaktadır.
Bu hizmeti kullanarak, ask	erlik yoklaması sağlık muayenesi işlemlerini 9 aşamada gerçekleştirebilirsiniz.
T.C. Kimlik Numarası	 12345678901 Lütfen muayene olacak kişinin T.C. Kimlik Numarasını giriniz.

Resim 4: Muayene İşlemleri Uyarı-1

Bu durumda yükümlüye e-devlet üzerinden Askerlik Yoklama İşlemlerini başlatması gerektiğini söyleyiniz.

• Sorgulanan T.C. Kimlik Numarasına ait askerlik yoklaması yapılır kaydı var, henüz askerlik yoklaması muayenesi olmamış fakat başka bir aile hekimine kayıtlı ise ekranda aşağıdaki uyarı görüntülenir.

Askerlik Yoklaması Sa	ğlık Muayenesi İşlemleri					
1/10) T.C. Kimlik Nu	narası Sorgulama					
Sorguladığınız kişinin aile hekimi olmadığınız için muayene işlemini gerçekleştiremezsiniz. Lütfen kişiyi kendi aile hekimine yönlendiriniz.						
Bu hizmeti kullanarak, asl	Bu hizmeti kullanarak, askerlik yoklaması sağlık muayenesi işlemlerini 9 aşamada gerçekleştirebilirsiniz.					
T.C. Kimlik Numarası	 12345678901 Lütfen muayene olacak kişinin T.C. Kimlik Numarasını giriniz. 					

Resim 5: Muayene İşlemleri Uyarı-2

• Sorgulanan T.C. Kimlik Numarasına ait askerlik yoklaması yapılır kaydı var ve yükümlü daha önce muayene olmuşsa, "Askerlik Yoklaması Sağlık Muayene Belgesi" görüntülenir.

ekmektedir.	e degişiklik yapılılak ister	INVUISE .	vükün	uliivii en vakın Askerlik Subesine vänler
			, yukun	nuyu cii yakii Askeriik şabesine yonici
	ASKERI (K YOKI AMA	a si sači i		
		T.C.		
	SAC	LIK BAKA	NLIĞI .E HEKİM	LIĞI BİRİMİ
		IL / ILÇE		
SAYI	: 1234567890			
ISLEM ZAMANI	: Sagiik Muayene Sonucu : 01/01/2017 12:34:56			
ipeen erningi				
			SKANI I Å	NA
Asağıda kimlik bilaileri v	azılı yükümlünün TSK Sadlık Yeter	nedi Yönet	melidi es	aslarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu
aşağıda belirtilmiştir.				
T.C. KIMLIK NUMARASI	: 12345678910			
ADI SOYADI				
KAN GRUBU	: A+			
BOY (cm)	: 175			
N.50 (Q)	: /V			
DEĞERLENDIRINIZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
1. Özellikle yükümlü tara	findan beyan edilen sağlık sorunu			
(organ veva uzuv kavbi)	ngi oʻr tedavi, rapor, ameliyat bulasi ci hastalik hüberküloz, viral	1	x	
hepatit, HIV, vb.) veya sú	irekil kullanması gereken ilaç	1		
durumuna alt kavit var m	117 (b) (m) 7	-	-	
Come veya işime ka Musvecesi ceticesice	ie tespit edilen alkol veva matria	-	^	
bağımlılığına ilişkin ka	yıt veya bilgi var mı?		×	
4. Kayıtlarına geçmiş, k	endisinde veya yakın alle		×	
5. Simdiki muayene buk	aisiibiik oykusu varimii? gularina göre bedensel veva Ruhsa			
açıdan ileri tetkiki gerek	frecek bir bulgunuz var mı?		×	
SAČUK KODU				
SAGLIK KARARI	: ASKERLIGE ELVERISLI			
				(F-IMZALIDIR)
				TABLE
				Adı Soyedi :
				Diploma Tescil No:
Vikimin babineta naria	a Asberlik Voltaman Cadick House	oesi karen	na liter	
Yükümlü, hakkında verile Etmiyor.	n Askerlik Yoklaması Sağlık Muaye	nesi karari	ina İtiraz	
Yükümlü, hakkında verile Etmiyor. * Alle Hekiminizce hakkı	ın Askerlik Yoklaması Sağlık Muaye nızda verilecek Askerlik Yoklaması	nesi karari Sagirk Mus	ina İtiraz ayenesi	

Resim 6: Askerlik Yoklaması Sağlık Muayene Belgesi

Bu aşamada, sorgulanan T.C. Kimlik Numarasına ait askerlik yoklaması kaydı varsa "Askerlik Yoklaması Sağlık Muayene Belgesi" görüntülenir.

İsteği halinde veya hastaneye sevk belgesinin yenilenmesi gereken durumlarda, yukarıdaki ekranın üst köşesindeki "**Dosyayı İndir**" butonunu kullanarak belge bilgisayara indirilerek çıktı yazdırılıp bir nüshasını yükümlüye veriniz.

Bu aşamadan sonra başka bir yükümlünün askerlik yoklaması sağlık muayenesi işlemine geçmek isterseniz "*Yeni İşlem*" butonunu kullanabilirsiniz.

5.2. Kişi Bilgileri

Sorgulanan T.C. Kimlik Numarasına ait askerlik yoklaması yapılır kaydı var, henüz askerlik yoklaması muayenesi olmamış ve yükümlünün aile hekimi sizseniz Kişi Bilgileri ekranı açılır. Bu aşamada, ekranda görüntülenen bilgileri kontrol ettikten sonra "Devam Et" butonuna tıkladığınızda bir sonraki aşamaya geçebilirsiniz.

		🗘 Geri
Askerlik Yoklaması Sağlı	k Muayenesi İşlemle	ri
2/10) Kişi Bilgileri		
T.C. Kimlik Numarası	12345678910	
Adı Soyadı		
Anne Adı		
Baba Adı		
Doğum Tarihii		
Adresi		
Fotoğraf		
		Devam Et

Resim 7: Kişi Bilgileri

Müracaat eden yükümlünün kimlik kartındaki bilgileri, fotoğrafı ile sistemde yüklenilen fotoğrafın muayene için gelen yükümlüye ait olduğu kanaati oluşursa muayene işlemine devam ediniz. Fotoğrafı **yüklenmemiş veya kendisine ait fotoğrafını yüklememiş** yükümlülerin **muayenesini yapmayınız.** Bu durumda gelen yükümlülere fotoğrafını talimata uygun şekilde yüklemesi gerektiğini söyleyiniz.

5.3. Genel Muayene Bilgileri – Hayati Ölçümleri

Bu aşamada yükümlüye ait hayati ölçümleri ve bilgilerini (* işaretli alanlar zorunludur) giriniz.

3/10) Genel Muaye	ne Bilgileri - Hayati Ölç	çümleri	
Ağırlık (kg)	*		
Boy (cm)	*		
Kan Grubu	* A+	•	
Sistolik Kan Basıncı (mmł	4g)		
Diastolik Kan Basıncı (mm	1Hg)		
Vücut Sıcaklığı (*C)			

Resim 8: Genel Muayene Bilgileri-Hayati Ölçümleri

Bilgileri girdikten sonra "Devam Et" butonuna tıkladığınızda, yükümlünün "Beden Kitle İndeksi" Geçici Sağlık Kurulu'na veya yetkili hastaneye sevkini gerektiriyorsa sonraki aşama olan Ön İzleme ekranı açılır. Yükümlünün "Beden Kitle İndeksi" Askerliğe elverişli sınırlarında ise "Aile Hekimi / Tek Tabip Değerlendirmesi" ekranı açılır.

Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına uygun olarak boy ve kiloları aşırı uç değerlerde bulunan yükümlüler için aşağıdaki ekran açılacak ve seçim yapmanız gerekecektir.

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.

		() G
skerlik Yoklaması Sağlık Muay	enesi İşlemleri	
Sevk Onayı		
Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlünün sevk edileceği ye	yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uy ri seçiniz.	/gun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıdaki alanda
Geçici Sağlık Kurulu özel maksatlı istisnai bir kuru paylaşılması sonrasında	likle hastaneye gidemeyecek/yata uldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasında Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastaı	ılak durumundaki yükümlüler için kolaylık sağlamak ı bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bilginin ne sevk kararı vermeniz önerilir.
ükümlünün Sevk Edileceği Yer	*○ GEÇİCİ SAĞLIK KURULU	O HASTANE

Resim 9: Boy/Kilo Uyumsuzluğu /Geçici Sağlık Kurulu/Hastane Sevk

5.3.1.Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Geçici Sağlık Kuruluna Sevk İşlemi

1111 sayılı Askerlik Kanununun 14'üncü maddesi 5'inci fıkrası "Yükümlüler hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporlarının tanzim etmeye yetkili makam, Sağlık Bakanlığınca belirlenen yetkili sağlık kuruluşu sağlık kuruludur. Ancak yatalaklar ile gözle görülür rahatsızlığı bulunanlar hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık kuruludur. Ancak yatalaklar ile gözle görülür rahatsızlığı bulunanlar hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporları, askerlik şubesi başkanı veya vekili ile mülki amirliklerce görevlendirilen resmi iki sivil (varsa biri aile hekimi) tabipten teşkil edilecek geçici sağlık kurullarınca verilebilir." hükmüne amirdir. Bu doğrultuda yatalaklar, %60 ve daha fazla engelli raporu olanlar vs. yükümlüler geçici sağlık kuruluna sevk edilecektir.

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.

Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına uygun olarak boy ve kiloları aşırı uç değerlerde bulunan yükümlüler için Geçici Sağlık Kurulu seçeneğini seçmeniz halinde aşağıdaki önizleme ekranı açılacaktır.

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri

8/10) Ön İzleme

Doldurduğunuz hayati ölçüm bilgilerine göre e-imza işlemini yapmanız sonrası ilgili kişinin Geçici Sağlık Kuruluna sevkine ilişkin Sağlık Muayenesi Belgesi oluşturulacaktır.

Bu sayfada, önceki aşamalarda doldurduğunuz bilgiler görüntülenir. Bilgileri kontrol ettikten sonra işlemi kaydetmek için sayfa sonunda yer alan "Kaydet" düğmesine tıklayınız. Bilgilerde değişiklik yapmak istiyorsanız "Düzenle" düğmesine tıklayınız.

Kişi Bilgileri			
T.C. Kimlik Numarası	12345678910		
Adı Soyadı			
Anne Adı			
Baba Adı			
Doğum Tarihi			
Adresi			
Fotoğraf			
Genel Muayene Bilgileri - Hayati	Ölçümleri		
Ağırlık (kg)			
Boy (cm)			
Kan Grubu			
Sistolik Kan Basıncı (mmHg)			
Diastolik Kan Basıncı (mmHg)			
Vücut Sıcaklığı (°C)			
	< Düzenle	Kaydet >	

Resim 10: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Geçici Sağlık Kurulu Sevki Önizleme Ekranı

Girilen bilgilerde değiştirilecek kısımlar bulunmuyor ise kaydet butonunu tıklanarak aşağıda görülen eimza aşamasına geçilmesi gereken ekrana ulaşılacaktır.

						🖃 Düzenle		
Askerlik Yok	daması Sağlık Muayene	si İşlemleri						
9/10) imza	alama İşlemi							
işler işler indir	mi tamamlamak için e-İmza k m kodunu, bilgisayarınıza ind rmediyseniz indirmek için tıkla	ullanarak aşağıda görüntül irdiğiniz E-Devlet E-İmza uş ayınız.	enen belg /gulamas	eyi imzal ına girme	lamanız gerekmektedir. İmzalama iş elisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygul	lemi için aşağıdaki amasını		
İşlem Kodu								
		63	393	2				
	E-İmza işleminizi tamamlamanız bekleniyor							
		ASKERLÍK YOKLAMA	SI SAĞLI	IK MUAY	ENE BELGESI			
		SAG	T.C. ELIK BAKAN 	nliği E hekîmlî	Ğİ BİRİMİ			
	SAYI	: 1234567890						
	KONU	: Sağlık Muayene Sonucu						
	İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56						
	Aşağıda kimlik bilgileri yazılı y	A SKERLIK ŞU ükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yönetn	şKANLIG neliği esas	ama slarına göre sağlık muayenesi yapılarak	sonucu		
	aşağıda belirtilmiştir.				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
	T.C. KÍMLÍK NUMARASI ADI SOYADI	: 12345678910						
	KAN GRUBU	: A+						
	BOY (cm)	: 175						
	KÍLO (kg)	: 105						
	DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN DOLDURUNUZ.)	MUTLAKA		
	 Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık soruni başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, vira hepatit, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna alt kavıt var mı? 							
	2. Görme veya işitme kaybı m	1?						
	 Muayenesi neticesinde tesi bağımlılığına ilişkin kayıt veya 	olt edilen alkol veya madde bligi var mi?						
	 Kayıtlarına geçmiş, kendisir fertlerinde psikiyatrik rahatsızl 	nde veya yakın alle ik öyküsü var mı?						
	5. Şimdiki muayene bulgularır Ruhsal açıdan ileri tetkiki gere mi?	ta göre bedensel veya ektirecek bir bulgunuz var						
	SAĞLIK KODU : - SAĞLIK KARARI : GE(ÇÍCÍ SAĞLIK KURULUNA SE	VK					
	AÇIKLAMA : BO'	Y/KÍLO UYUMSUZLUĞU BUL	UNMAKT/	ADIR.	(E-İMZALIDIR.) TABİP			
					Adı Soyadı : 5 Diploma Tescil No:			
	* Alle Hekiminizce hakkınızda kararına, 30 işgünü içerisinde İtiraz etme hakkınız bulunmak	verilecek Askerlik Yoklaması : en yakın Askerlik şubesine m ladır.	Sağlık Mua üracaat ed	ayenesi lerek				

Resim 11: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Geçici Sağlık Kuruluna Sevk E-İmzalama

E-İmzalama İşlemini yapmanız sonrası aşağıdaki, işlemin sonuçlandığına ilişkin ekran görüntülenecektir.

					🖏 Dosyayı İndir	🗘 Yeni İşlem
Askerlik	k Yoklaması Sağlık Muay	enesi İşlemleri				
10/10)) İşlem Sonucu					
	Muayene işleminiz başarıyla k muayene olan kisiye veriniz. D	aydedilmiştir. Yukarıda yer alan ' ider sureti de ildili dosvada muh	'Dosyay afaza ed	ı İndir" düğ liniz.	ģmesi ile dosyayı indirip 2 adet	çıktı alınız. Suretin birisini
		·o				
!	Yükümlünün bilgilerinde gerekmektedir.	değişiklik yapılmak isteni	yorsa ,	yüküm	lüyü en yakın Askerlik Şu	besine yönlendirmeniz
Г		A SKERLÍK YOKLAMA	si sağı	LIK MUAY	'ENE BELGESI	
			T.C.			
		SAG	LIK BAKA	NLIGI E HEKİMLİ	ĞI BIRIMI	
			ie / ie și	-		
	SAYI	: 1234567890				
	KONU (SLEM ZAMANI	: Sağlık Muayene Sonucu				
	IŞLEM ZAMANI	. 01/01/2017 12.34.56				
		A SKERLÍK SU	JBE \$1 B	ASKANLIČ	ŚINA	
	Aşağıda kimlik bilgileri ya	zılı yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yöne	tmeliği esa	slarına göre sağlık muayenesi yaş	olarak sonucu
	aşağıda belirtilmiştir.		-	-		
	T.C. KÍMLÍK NUMARASI	: 12345678910				
	KAN GRUBU					
	BOY (cm)	: 175				
	KILO (kg)	: 105				
	DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLAR DOLDURUNUZ.)	I İÇİN MUTLAKA
L	 Özellikle yükümlü tara başta olmak üzere herha (organ veya uzuv kaybı), hepatit, HIV, vb.) veya sü durumuna alt kayıt var m 	fından beyan edilen sağlık sorunu ıngi bir tedavi, rapor, ameliyat bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral ırekli kullanması gereken ilaç ıı?				
	2. Görme veya lşitme ka	ybi mi?				
	 Muayenesi neticesind bağımlılığına ilişkin kayıt 	e tespit edilen alkol veya madde veya bligi var mi?				
	 Kayıtlarına geçmiş, ke fertlerinde psikiyatrik rah 	ndisinde veya yakın alle atsızlık öyküsü var mı?				
	 Şimdiki muayene bulg Ruhsal açıdan ileri tetkik mı? 	ularına göre bedensel veya I gerektirecek bir bulgunuz var				
	SAĞLIK KODU	-				
	SAĞLIK KARARI	: GEÇÍCÍ SAĞLIK KURULUNA SE	VK			
	AÇIKLAMA	: BOY/KÍLO UYUMSUZLUĞU BUL	UNMAK	TADIR.	(5 1474) (5(5)	
					(E-IMZALIDIK.)	
					Adı Soyadı : Diploma Tescil	No:
	* Alle Hekiminizce hakkın kararına, 30 işgünü içerle itiraz etme hakkınız bulur	ızda verilecek Askerlik Yoklaması : inde en yakın Askerlik şubesine m imaktadır.	Sağlık Mı Dracaat e	uayenesi ederek		

Resim 12: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Geçici Sağlık Kurulu İşlem Sonucu Ekranı

5.3.2.Boy/Kilo Uyumsuzluğu Dolayısıyla Hastaneye Sevk İşlemi

1111 sayılı Askerlik Kanununun 14'üncü maddesi 5'inci fıkrası "Yükümlüler hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporlarının tanzim etmeye yetkili makam, Sağlık Bakanlığınca belirlenen yetkili sağlık kuruluşu sağlık kuruludur. Ancak yatalaklar ile gözle görülür rahatsızlığı bulunanlar hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporlarının tanzim etmeye görevlendirilen resmi iki sivil (varsa biri aile hekimi) tabipten teşkil edilecek geçici sağlık kurullarınca verilebilir." hükmüne amirdir. Bu doğrultuda yatalaklar, %60 ve daha fazla engelli raporu olanlar vs. yükümlüler Geçici Sağlık Kuruluna, bu kapsamın dışında olup boy ve kiloları aşırı uç değerlerde bulunan yükümlüler, ileri tetkik için Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilmiş varsa bulundukları ilçede yoksa bulundukları ildeki en yakın yetkili hastaneye sevk edileceklerdir.

Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına uygun olarak boy ve kiloları aşırı uç değerlerde bulunan yükümlüler için Hastane seçeneğini seçmeniz halinde poliklinik seçebilmeniz için aşağıdaki önizleme ekranı açılacaktır.

Sevk Onayı	
Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlünün sevk edileceği y	e yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uygun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıdaki alanda eri seçiniz.
Geçici Sağlık Kurulu öze maksatlı istisnai bir kur paylaşılması sonrasında	ıllikle hastaneye gidemeyecek/yatalak durumundaki yükümlüler için kolaylık sağlamak ruldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasında bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bilginin a Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastane sevk kararı vermeniz önerilir.
'ükümlünün Sevk Edileceği Yer	*O GEÇİCİ SAĞLIK KURULU O HASTANE
	*

Resim 13: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastaneye Sevk Poliklinik Seçimi

"Devam Et" butonuna tıkladığınızda yükümlünün sevk edileceği hastanenin seçileceği aşağıdaki ekran açılır. Bu sayfada; görev yaptığınız il/ilçe sınırları içerisindeki hastanelerin listelendiği alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz. Daha sonra "Devam Et" butonunu tıkladığınızda Ön İzleme ekranı açılacaktır.

¢	Geri
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	
Doldurduğunuz muayene sonucu bilgilerine göre ilgili kişinin hastaneye sevki gerekiyor. Görev yaptığınız ilçe veya il sınırları içerisinde hastanelerin listelendiği aşağıdaki alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz.	leki
Yükümlünün Sevk Edileceği Hastane * Seçiniz 🗸	
Devam Et	

Resim 14: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastane Seçimi

Bu aşamada, aşağıdaki ekranda, önceki aşamalarda doldurduğunuz bilgiler görüntülenir. Bilgileri kontrol ettikten sonra işlemi kaydetmek için sayfa sonunda yer alan "Kaydet" butonuna tıklayınız. Bilgilerde değişiklik yapmak istiyorsanız "Düzenle" butonuna tıklayınız. "Düzenle" butonuna tıklayınız. "Düzenle" butonuna tıklayınız.

Askerlik Yoklaması Sağlık Muaye	nesi İşlemleri
8/10) Ön İzleme	
Doldurduğunuz muayene sonuc: Muayenesi Belgesi oluşturulacal Yükümlünün Sevk Edileceği Has Yükümlünün Sevk Edileceği Poli	u bilgilerine göre e-İmza işlemini yapmanız sonrasında ilgili kişinin hastaneye sevkine ilişkin Sağlık tır. tane: "AILE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ HASTANE" klinik(ler): "AILE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ POLIKLİNİKLER"
Bu sayfada, önceki aşamalarda doldurdu "Kaydet" düğmesine tıklayınız. Bilgilerde	ğunuz bilgiler görüntülenir. Bilgileri kontrol ettikten sonra işlemi kaydetmek için sayfa sonunda yer alan değişiklik yapmak istiyorsanız "Düzenle" düğmesine tıklayınız.
Kişi Bilgileri	
F.C. Kimlik Numarası	12345678910
Adı Soyadı	
Anne Adı	
Baba Adı	
Doğum Tarihi	
Adresi	
Fotoğraf	
Genel Muayene Bilgileri - Hayati Ölçün	nleri
Ağırlık (kg)	
Boy (cm)	
Kan Grubu	
Sistolik Kan Basıncı (mmHg)	
Diastolik Kan Basıncı (mmHg)	
Vücut Sıcaklığı (°C)	38
Genel Muayene Bilgileri - Muayene So	nucu
Boy/Kilo Uyumsuzluğu	VAR
	C Düzenle Kaydet

Resim 15: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastaneye Sevk Önizleme Ekranı

Girilen bilgilerde değiştirilecek kısımlar bulunmuyor ise kaydet butonu tıklanarak aşağıda görülen eimza aşamasına geçilmesi gereken ekrana ulaşılacaktır.

						🕀 Düzenle
erlik Yoklaması Sağlık M	uayenesi İşlemleri					
10) İmzalama İşlemi						
Işlemi tamamlamak için işlem kodunu, bilgisayar indirmediyseniz indirmel	e-İmza kullanarak aşağıda görünt ınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmza k için tıklayınız.	ülenen t uygulan	elgeyi im nasına gir	zalamanız gerekme melisiniz. Eğer E-De	ktedir. İmzalama işlemi içi evlet E-İmza Uygulamasın	n aşağıdaki I
Kodu						
	6	39	32			
	E-imza işlem	inizi tam	amlamanı	z bekleniyor		
		CL C.A.C				
	A SKERLIK YOKLAMA	SI SAG		YENE BELGESI		
	SAG	LIK BAK/ Alı IL / ILÇE	nligi .e hekimli :	ĞÍ BÍRİMÍ		
SAYI	: 1234567890					
KONU	: Sağlık Muayene Sonucu					_
İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56					1
			ARKANIJÁ	SINA		_
Aşağıda kimlik bilgileri aşağıda belirtilmiştir.	yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yöne	tmeliği esa	slarına göre sağlık m	uayenesi yapılarak sonucu	
T.C. KÍMLÍK NUMARAS	SI : 12345678910					
ADI SOYADI						
RAN GRUBU						
KILO (kg)	:					
DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET	CEVAPLARI İÇİN MUTLAK	A
 Özellikle yükümlü ta başta olmak üzere her (organ veya uzuv kayb hepatit, HIV, vb.) veya durumuna alt kayıt var 	ırafından beyan edilen sağlık sorunu hangi bir tedavi, rapor, ameliyat Jı), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral sürekli kullanması gereken ilaç mı?			000000000000000000000000000000000000000		
2. Görme veya işitme i	kaybi mi?					
 Muayenesi neticesir bağımlılığına ilişkin kar 	nde tespit edilen alkol veya madde yıt veya bilgi var mı?					
 Kayıtlarına geçmiş, fertlerinde psikiyatrik ra 	kendisinde veya yakın alle ahatsızlık öyküsü var mı?					
5. Şimdiki muayene bu Ruhsal açıdan ileri teti	ulgularına göre bedensel veya kiki gerektirecek bir bulgunuz var					
SAĞLIK KODU	:-					
SAĞLIK KARARI	: HASTANEYE (POLÍKLÍ	NIĜI) SEVKI UYGUN	IDUR	
AÇIKLAMA:	: BOY/KÎLO UYUMSUZLUĞI	BULUN	IMAKTAD	IR.		
					(E-ÎMZALIDIR.)	
					TABIP Adu Sovadu :	
					Diploma Tescil No:	
* Alle Hekiminizoe hak) kararına, 30 işgünü içe Itiraz etme hakkınız bul	kınızda verilecek Askerlik Yoklaması S risinde en yakın Askerlik şubesine mi lunmaktadır.	Sağlık Mi Dracaat e	Jayenesi derek			

SAYI KONU	HA STANEYE SEVK BELGES T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ALE HEKİMLIĞI E IL / İLÇE : 1234567890 : Hastaneye Sevk	i Birimí
IŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56	
	"AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECEĞİ	Î HA STANE" BA ŞTABÎPLÎĞÎNE
1. Yoklama esnas	ında rahatsızlığını belirten aşağıda kimliği yazılı yükümlü "Alle He	ekiminin Seçtiği Poliklinikler' sevk edilmiştir.
2. Yükümlünün Tş	SK Saðlík Yeteneði Yönetmeliði esaslarina göre saðlík muavenes	inin yapılarak sonucun "Alle Hekimi İlçe Adı"
Askerlik Şubesi B	aşkanlığına bildirilmesini arz ederim.	,
		(E-İMZALIDIR.)
		TABIP
		Adı Soyadı :
		Diploma Tescil No:
and the state		
T.C. Kimik No : 12	2345678910	
Adi Soyadi :	- Deviet Manualada karvik 88 é Adadi	
Abinks Adresi : Askerlik Şubesi :	e-Devlet Kapısı'nda kayldı NVI Adesi'' "Alle Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi	
		×

Resim 16: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastaneye Sevk E-İmzalama Ekranı

E-İmzalama İşlemini yapmanız sonrası aşağıdaki, işlemin sonuçlandığına ilişkin ekran görüntülenecektir.

					🔁 Dosyayı İndir	<> Yeni İşler
skerlik Y	oklaması Sağlık Muay	enesi İşlemleri				
10/10) İ	slem Sonucu					
	3					
Mu: mu:	ayene işleminiz başarıyla ka ayene olan kişiye veriniz. Di	aydedilmiştir. Yukarıda yer alaı iğer sureti de ilgili dosyada mı	n "Dosy Ihafaza	ayı İndir" d ediniz.	lüğmesi ile dosyayı indirip 2 adet	t çıktı alınız. Suretin birisini
💡 Aşağı unutri	ıdaki dosyanın 2. sayfasınd nayınız!	a Hastaneye Sevk Belgesi bu	lunmakt	adır. Hasta	aneye Sevk Belgesini de muayer	ne olan kişiye vermeyi
yük	kümlünün bilgilerinde o rekmektedir.	değişiklik yapılmak ister	niyorsa	ı, yükün	nlüyü en yakın Askerlik Şu	besine yönlendirmeni:
- 8						
		A SKERLÍK YOKLAMA	SI SAC	LIK MUA	YENE BELGESI	
		SAG	T.C. SLIK BAK	ANLIĞI		
			íl / ílç	E HEKIML	GI BIRIMI	
	SAYI	: 1234567890				
	KONU	: Sağlık Muayene Sonucu				
	İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56				
		ASKERLÍK ŞI	UBE SÍ B	AŞKANLI	ŚINA	
	Aşağıda kimlik bilgileri yazı aşağıda belirtilmiştir.	ılı yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yöne	stmeliği esa	slarına göre sağlık muayenesi yapıl	larak sonucu
	T.C. KÍMLÍK NUMARASI	: 12345678910				
	ADI SOYADI	:				
	KAN GRUBU	:				
	BOY (cm)					
	KILO (kg)	-				
	DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI DOLDURUNUZ.)	ÍÇÍN MUTLAKA
	 Özellikle yükümlü tarafır başta olmak üzere herhan (organ veya uzuv kaybı), b hepatit, HIV, vb.) veya süre durumuna alt kayıt var mı? 	ndan beyan edilen sağlık sorunu gi bir tedavi, rapor, ameliyat vulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral ekli kullanması gereken ilaç ?				
	2. Görme veya lşitme kayb	oi mi?				
	 Muayenesi neticesinde t bağımlılığına ilişkin kayıt v 	tespit edilen alkol veya madde eya bilgi var mi?				
	 Kayıtlarına geçmiş, kend fertlerinde psikiyatrik rahat 	disinde veya yakın alle sızlık öyküsü var mı?				
	 Şimdiki muayene bulgul Ruhsal açıdan ileri tetkiki g mi? 	arına göre bedensel veya gerektirecek bir bulgunuz var				
	SAĞLIK KODU	1-				
	SAĞLIK KARARI	: HASTANEYE (POLÍKL	NÍĞÍ) SEVKÍ UYGUNDUR	
	AÇIKLAMA	(BOY/KİLO UYUMSUZLUĞ	U BULU	NMAKTAI	DIR.	
	* Alle Hekiminizce hakkınız	rda verliecek Askerlik Ynklaması	Saðlik M	uavenesi	(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Dislama Tərril	Ner
	karanna, 30 işgünü içerisin Miraz etme hakkınız bulunm	ide en yakın Askerlik şübesine m naktadır.	Oracaat	ederek	Diploma fescil	no.

	HASTANEYE SEVK BE	ELGESI
	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AİLE HEK İL / İLÇE	IMLIĞI BIRIMI
SAVI	- 123/667800	
KONU	: Hastaneve Sevk	
İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56	
-AIL	E HEKİMİNİN SEÇTIĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİ	LECEĞİ HASTANE" BAŞTABİPLİĞİNE
1. Yoklama esnasında r	ahatsızlığını belirten aşağıda kimilği yazılı yükümlü	'Alle Hekiminin Seçtiği Poliklinikler' sevk edilmiştir.
2. Yükümlünün TSK Saj	ğlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık mu	ayenesinin yapılarak sonucun "Alle Hekimi İlçe Adı"
Askerlik Şubesi Başkan	lığına bildirilmesini arz ederim.	
		(E-IMZALIDIR.)
		TABÍP
		Adı Soyadı :
		Diploma Tescil No:
KİMLİĞİ		
T.C. Kimilk No : 123456	78910	
ADNKS Adresi : "e-Devi	et Kapisi'nda kayitli NVİ Adesi"	
Askerlik Şubesi : "Alle H	lekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi	

Resim 17: Boy/Kilo Uyumsuzluğu/Hastaneye Sevk Sonuç Ekranı

5.4. Boy/Kilo Uyumsuzluğu Bulunmayan Yükümlüler için Tek Tabip Değerlendirmesi

Bu aşamada, yükümlü tarafından askerlik yoklaması başvurusu esnasında doldurulan "Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu"nu indirebilirsiniz. Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu, yükümlünün kendisi tarafından beyan edilen sağlık bilgilerini içerir. Muayene işlemini gerçekleştirirken bu dokümandan ve yükümlünün sisteminizde kayıtlı sağlık safahatından faydalanınız.

5.4.1. Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Değerlendirmesi

Yükümlünün gözle görülür uzuv kaybı veya görünümü bozan ortopedik rahatsızlığı varsa "Uzuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık" alanında "VAR" seçeneğini işaretleyip "Devam Et" butonuna tıklayınız.

	🗘 Geri
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	
4/10) Aile Hekimi / Tek Tabip Değerlendirmesi	
Vükümlü tarafından askerlik yoklaması başvurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için tıklayınız.	
Uzuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık * YOK VAR	
Devam Et >	

Resim 18: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Durumu

Uyarı kısmında yer alan ifade tıklandığında yükümlü tarafından e-devlet ekranlarından doldurulan, örneği aşağıdaki resimde gösterilen "Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu" muayene için değerlendirilecektir.

a + >> 8		ElosadateScolado	
	MİLLİ S	T.C. AVUNNA BAKANLIĞI ANKARA	
SAYI	: 1110-	2015-15104102386120417/ 12:00	
YER/TARİH KONU	: İNTER : ASKERL	NET (www.turkiye.gov.tr) 14.04.2015 LİKYOKLAMA BAŞVURUSU	
SAĞLIK DU	RUMU H/	AKKINDA BİLGİ FORMU	
T.C. Kimlik Numarası 1234567891	0		
Adı		Fotograf	
Soyadı			
E-Posta Adresi			
Ev Telefonu			
TIBBİ SORUNLAR:	CEVAP	AÇIKLAMA	
TIBBİ SORUNLAR: SORU Genel olarak sağlığınız ne durumdadır?	CEVAP	AÇIKLAMA	
TIBBİ SORUNLAR: SORU Genel olarak sağlığınız ne durumdadır? Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı?	CEVAP MI HAYIR	AÇIKLAMA - -	
TIBBİ SORUNLAR: SORU Genel olarak sağlığınız ne durumdadır? Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı? Devamlı kullanmanız gereken ilaç var mı?	CEVAP M HAYIR EVET	AÇIKLAMA - - GAVISCON	
TIBBİ SORUNLAR: SORU Genel olarak sağlığınız ne durumdadır? Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı? Devamlı kullanmanız gereken ilaç var mı? Geçmişte veya halen devam eden görme veya işitme sorununuz var mı?	CEVAP MI HAYIR EVET HAYIR	AÇIKLAMA - - GAVISCON -	
TIBBİ SORUNLAR: SORU Genel olarak sağlığınız ne durumdadır? Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı? Devamlı kullanmanız gereken ilaç var mı? Geçmişte veya halen devam eden görme veya işitme sorununuz var mı? Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi?	CEVAP IYI HAYIR EVET HAYIR HAYIR	AÇIKLAMA - - - - GAVISCON - -	
TIBBİ SORUNLAR: SORU Genel olarak sağlığınız ne durumdadır? Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı? Devamlı kullanmanız gereken ilaç var mı? Geçmişte veya halen devam eden görme veya işitme sorununuz var mı? Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçirdiniz mı? Geçmişte veya halen devam eden bulaşıcı bir hastalığınız var mı (verem, sarılık, AIDS gibi)?	CEVAP MÍ HAYIR EVET HAYIR HAYIR	AÇIKLAMA GAVISCON	
TIBBİ SORUNLAR: SORU Genel olarak sağlığınız ne durumdadır? Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı? Devamlı kullanmanız gereken ilaç var mı? Geçmişte veya halen devam eden görme veya işitme sorununuz var mı? Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi? Geçmişte veya halen devam eden bulaşıcı bir hastalığınız var mı (verem, sarılık, AIDS gibi)?	CEVAP Mí HAYIR EVET HAYIR HAYIR	AÇIKLAMA GAVISCON	
TIBBİ SORUNLAR: SORU Genel olarak sağlığınız ne durumdadır? Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı? Devamlı kullanmanız gereken llaç var mı? Geçmişte veya halen devam eden görme veya işitme sorununuz var mı? Bugüne kadar herhangi bir ameilyat geçirdiniz mi? Geçmişte veya halen devam eden bulaşıcı bir hastalığınız var mı (verem, sarılık, AIDS gibi)?	CEVAP MI HAYIR EVET HAYIR HAYIR	AÇIKLAMA	
TIBBİ SORUNLAR: SORU Genel olarak sağlığınız ne durumdadır? Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı? Devamlı kullanmanız gereken llaç var mı? Geçmişte veya halen devam eden görme veya işitme sorununuz var mı? Bugüne kadar herhangi bir ameilyat geçirdiniz mi? Geçmişte veya halen devam eden bulaşıcı bir hastalığınız var mı (verem, sarılık, AIDS gibi)?	CEVAP IYI HAYIR EVET HAYIR HAYIR HAYIR	AÇIKLAMA	

1

-		1.1110		
			B35A3A4E5203AD2	
Herhangi bir kırık çıkık vakası geçirdiniz mi?	HAYIR	-		
Sigara kullanıyor musunuz? Kullanıyorsaniz günlük ortalama miktar nedir?	EVET	10 ADET		
Fobiniz (yükseklik korkusu, karanlık ve kapalı ortam korkusu vs.) veya tikiniz var mı?	HAYIR	-		
Son 3 yıl içerisinde hastanede yattınız mı?	HAYIR	-		
Herhangi bir sağlık raporunuz var mı?	HAYIR	-		
gösterilemeyen hastalık ve durumlar için i	leride hak iddi	ene muayeneue saptanamayann asında bulunulamaz.	reinumeyen ya da	
gösterilemeyen hastalık ve durumlar için i	leride hak iddi	ene muayeneue sapiananayanu asinda bulunulamaz.	eiruimeyen ya da	
gösterîlemeyen hastalık ve durumlar için i	leride hak iddi	ene muayeneue sapiananayanu asinda bulunulamaz.	eiruimeyen ya da	
gösterîlemeyen hastalık ve durumlar için i	leride hak iddi	ene muayeneue sapiananayanu	eiruimeyen ya da	
gösterîlemeyen hastalık ve durumlar için i	leride hak iddi	ene muayeneue sapiananayanu asinda bulunulamaz.	eiruimeyen ya da	

Resim 19: Uzuv Kaybı/Ortp.Rahatsızlık/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu

Bu durumda yükümlü "Askerliğe Elverişli Değildir" (AED) işlemleri için Geçici Sağlık Kuruluna veya Hastaneye sevk edilecektir.

				🗘 Ger
Askerlik	Yoklaması Sağlık Muayo	enesi İşlemleri		
Sevk	Onayı			
•	Doldurduğunuz bilgilere göre y yükümlünün sevk edileceği ye	rükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya u ri seçiniz.	ygun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıda	ki alanda
•	Geçici Sağlık Kurulu özel maksatlı istisnai bir kuru paylaşılması sonrasında	ikle hastaneye gidemeyecek/yatı ıldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasındı Geçici Sağlık Kurulu ya da Hasta	alak durumundaki yükümlüler için kolaylık sağ a bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bil ne sevk kararı vermeniz önerilir.	lamak ginin
Yükümlür	nün Sevk Edileceği Yer	* GEÇİCİ SAĞLIK KURULU	O HASTANE	
		Devam Et		

Resim 20: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık /Geçici Sağlık Kurulu Hastane Seçimi

5.4.1.1. Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Geçici Sağlık Kurulu Sevk İşlemi

1111 sayılı Askerlik Kanununun 14'üncü maddesi 5'inci fıkrası "Yükümlüler hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporlarının tanzim etmeye yetkili makam, Sağlık Bakanlığınca belirlenen yetkili sağlık kuruluşu sağlık kuruludur. Ancak yatalaklar ile gözle görülür rahatsızlığı bulunanlar hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık kuruluşu sağlık kuruludur. Ancak yatalaklar ile gözle görülür rahatsızlığı bulunanlar hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporları, askerlik şubesi başkanı veya vekili ile mülki amirliklerce görevlendirilen resmi iki sivil (varsa biri aile hekimi) tabipten teşkil edilecek geçici sağlık kurullarınca verilebilir." hükmüne amirdir. Bu doğrultuda yatalaklar, %60 ve daha fazla engelli raporu olanlar vs. yükümlüler Geçici Sağlık Kuruluna sevk edileceklerdir.

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.

Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına uygun olarak gözle görülür uzuv kaybı veya görünümü bozan ortopedik rahatsızlığı bulunan yükümlüler için Geçici Sağlık Kurulu seçeneğini seçmeniz halinde aşağıdaki önizleme ekranı açılacaktır.

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayene	si İşlemleri
8/10) Ön İzleme	
Doldurduğunuz muayene so Kuruluna sevkine ilişkin Saj Bu sayfada, önceki aşamalarda doldurduğu	onuç bilgilerine göre göre e-imza işlemini yapmanız sonrası ilgili kişinin Geçici Sağlık ğlık Muayenesi Belgesi oluşturulacaktır. unuz bilgiler görüntülenir. Bilgileri kontrol ettikten sonra işlemi kaydetmek için sayfa sonunda yer alan
"Kaydet" düğmesine tıklayınız. Bilgilerde de	ağışıklık yapmak istiyorsanız "Düzenle" düğmesine tıklayınız.
Kişi Bilgileri	
T.C. Kimlik Numarası	12345678910
Adı Soyadı	
Anne Adı	
Baba Adı	
Doğum Tarihi	
Adresi	
Fotoğraf	
Genel Muayene Bilgileri - Hayati Ölçüml	eri
Ağırlık (kg)	
Boy (cm)	
Kan Grubu	
Sistolik Kan Basıncı (mmHg)	
Diastolik Kan Basıncı (mmHg)	
Vücut Sıcaklığı (°C)	38
Genel Muayene Bilgileri - Muayene Sonu	JCU
Uzuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık	VAR
	C Düzenle Kaydet

Resim 21: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Geçici Sağlık Kurulu Sevk Ekranı

Girilen bilgilerde değiştirilecek kısımlar bulunmuyor ise "Kaydet" butonunu tıklanarak aşağıda görülen e-imza aşamasına geçilmesi gereken ekrana ulaşılacaktır.

				🚍 Dü:	zenle
skerlik Yoklaması Sağlıl	k Muayenesi İşlemleri				
9/10) İmzalama İslemi					
İşlemi tamamlamak işlem kodunu, bilgisi indirmediyseniz indi	için e-İmza kullanarak aşağıda görür ayarınıza indirdiğiniz E-Devlet E-İmzi rmek için tıklayınız.	ntülenen a uygula	belgeyi in masına gi	ızalamanız gerekmektedir. İmzalama işlemi için aşağıda rmelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını	iki
şlem Kodu					
	6	539	32		
	E-İmza işle	minizi tar	mamlaman	ız bekleniyor	
	A SKERLÍK YOKLAM	A SI SAG	LIK MUA	YENE BELGESI	1.
	SA	T.C.	ANLIG		\sim
		Al IL / ILÇI	LE HEKIML E	IĞI BIRIMI	
SAYI	: 1234567890				
KONU	: Sağlık Muayene Sonucu				
İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56				
	A SKERLÍK S	UBE SÍ B		ŠINA	
Aşağıda kimlik bilgi	lleri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yöne	tmeliği esa	islarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu	
aşağıda belirtilmişti T.C. KİMLİK NUMA	Ir. IRASI 12345678910				
ADI SOYADI	:				
KAN GRUBU	:				
BOY (cm) KILO (kg)					
	17	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA	
1. Özellikle yükümi	lü tarafından beyan edilen sağlık sorunu			DOLDURUNUZ.)	
organ veya uzuv k (organ veya uzuv k hepatit, HIV, vb.) vo durumuna alt kayıt	nernangi bir tedavi, rapor, ameliyat kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, vira eya sürekli kullanması gereken ilaç t var mı?				н
2. Görme veya lşitr	me kaybi mi?				
 Muayenesi netic bağımlılığına Ilşkin 	esinde tespit edilen alkol veya madde n kayıt veya bilgi var mı?				
 Kayıtlarına geçn fertlerinde psikiyatı 	niş, kendisinde veya yakın alle rik rahatsızlık öyküsü var mı?				
5. Şimdiki muayen Ruhsal açıdan ileri mı?	e bulgularına göre bedensel veya tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var				
SAĞLIK KODU	1-				
SAĞLIK KARARI	: HASTANEYE (POLÍKL	ÍNÍĞÍ) SEVKÍ UYGUNDUR	
AÇIKLAMA: I	UZUV KAYBI/ORTOPEDİK	RAHATSIZ	LIĞI BULU	NMAKTADIR.	
				(E-ÎMZALIDIR.)	
				TABIP	
* Alle Hekiminizoe I kararına, 30 kordon	hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması) icerisinde en yakın Askerlik subesine m	Sağlık M	uayenesi ederek	Adi Soyadi : Diploma Tescil No:	
Itiraz etme hakkınız	z bulunmaktadır.		- aren en	ograme resci no.	
					\sim

Resim 22: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Geçici Sağlık Kurulu E-İmzalama Ekranı

E-İmzalama İşlemini yapmanız sonrası aşağıdaki, işlemin sonuçlandığına ilişkin ekran görüntülenecektir.

					🖏 Dosyayı İndir	🗘 Yeni İşlem
Askerlik \	/oklaması Sağlık Mu	ayenesi İşlemleri				
10/10)	İşlem Sonucu					
Mu mu	uayene işleminiz başarıyl uayene olan kişiye veriniz	a kaydedilmiştir. Yukarıda yer alan z. Diğer sureti de ilgili dosyada mul	''Dosya hafaza e	yı İndir" di diniz.	iğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çıkt	alınız. Suretin birisini
! Yi ge	ikümlünün bilgilerin erekmektedir.	de değişiklik yapılmak isten	iiyorsa	, yüküm	ılüyü en yakın Askerlik Şubes	ine yönlendirmeniz
		A SKERLÍK YOKLAMA	SI SAĞ	LIK MUAY	'ENE BELGESI	
		SAG	T.C. SLIK BAK Al	ANLIĜI LE HEKÍMLI E	Gi birimi	
L	SAYI KONU İŞLEM ZAMANI	: 1234567890 : Sağlık Muayene Sonucu : 01/01/2017 12:34:56				2
		ASKERI ÍK SI	UBESÍB	ΔSKANLIČ	SINA	
	Aşağıda kimlik bilgileri	yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yöne	tmeliği esa	slarına göre sağlık muayenesi yapılaral	k sonucu
	aşağıda belirtilmiştir.					
	ADI SOYADI	SI : 123456/8910				
	KAN GRUBU	: A+				
	BOY (cm)	: 175				
	KÍLO (kg)	: 105				
	DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN DOLDURUNUZ.)	MUTLAKA
	 Özellikle yükümlü ta başta olmak üzere hei (organ veya uzuv kayl hepatit, HIV, vb.) veya durumuna alt kayıt var 	arafından beyan edilen sağlık sorunu rhangi bir tedavi, rapor, ameliyat bi), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral sürekli kullanması gereken ilaç r mi?				
	2. Görme veya lşitme	kaybi mi?		_		
	 Muayenesi neticesi bağımlılığına ilişkin ka 	nde tespit edilen alkol veya madde iyit veya bilgi var mi?				
	 Kayıtlarına geçmiş, fertlerinde psikiyatrik r 	kendisinde veya yakın alle ahatsızlık öyküsü var mı?				
	 Şimdiki muayene bi Ruhsal açıdan ileri tet mı? 	ulgularına göre bedensel veya kiki gerektirecek bir bulgunuz var				
	SAĞLIK KODU	14				
	SAĞLIK KARARI	: GEÇÍCÍ SAĞLIK KURULUNA SE	VK			
L	AÇIKLAMA	UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHAT	SIZLIĞI BU	JLUNMAKT	ADIR. (E-IMZALIDIR.) TABIP Adi Soyadi : Diploma Tescil No:	
	* Alle Hekiminizce hak kararına, 30 işgünü içe İtiraz etme hakkınız bu	kınızda verilecek Askerlik Yoklaması : erisinde en yakın Askerlik şubesine m lunmaktadır.	Sağlık M Oracaat (uayenesi aderek	-	

Resim 23: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Geçici Sağlık Kurulu Sonuç Ekranı

5.4.1.2. Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Dolayısıyla Hastaneye Sevk İşlemi

1111 sayılı Askerlik Kanununun 14'üncü maddesi 5'inci fıkrası "Yükümlüler hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporlarının tanzim etmeye yetkili makam, Sağlık Bakanlığınca belirlenen yetkili sağlık kuruluşu sağlık kuruludur. Ancak yatalaklar ile gözle görülür rahatsızlığı bulunanlar hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararlı sağlık raporlarının tanzim etmeye görevlendirilen resmi iki sivil (varsa biri aile hekimi) tabipten teşkil edilecek geçici sağlık kurullarınca verilebilir." hükmüne amirdir. Bu doğrultuda yatalaklar, %60 ve daha fazla engelli raporu olanlar vs. yükümlüler Geçici Sağlık Kuruluna, bu kapsamın dışında olup gözle görülür uzuv kaybı veya görünümü bozan ortopedik rahatsızlığı olan yükümlüler, ileri tetkik için Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilmiş varsa bulundukları ilçede yoksa bulundukları ildeki en yakın yetkili hastaneye sevk edileceklerdir.

Gözle görülür uzuv kaybı veya görünümü bozan ortopedik rahatsızlığı olan yükümlüler için Hastane seçeneğini seçmeniz halinde poliklinik seçebilmeniz için aşağıdaki önizleme ekranı açılacaktır.

Sevk Onayı	
Doldurduğunuz bilgilere göre yükümlünün sevk edileceği y	yükümlü Geçici Sağlık Kurulu'na veya uygun gördüğünüz bir hastaneye sevk edilecektir. Aşağıdaki alanda eri seçiniz.
Geçici Sağlık Kurulu öze maksatlı istisnai bir kur paylaşılması sonrasında	llikle hastaneye gidemeyecek/yatalak durumundaki yükümlüler için kolaylık sağlamak ruldur. İşlemler 1 ile 3 ay arasında bir sürede tamamlanabilir. Yükümlü ile bu bilginin a Geçici Sağlık Kurulu ya da Hastane sevk kararı vermeniz önerilir.
'ükümlünün Sevk Edileceği Yer	*O GEÇÎCÎ SAĞLIK KURULU O HASTANE
	1.0.2-1-1

Resim 24: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Ekranı

Poliklinik seçiminin ardından seçenekleriniz arasından en yakın resmi hastane seçeceğiniz ekran açılacaktır. Varsa bulunduğunuz ilçedeki bir hastane, yoksa aynı il sınırlarındaki bir hastaneyi seçmeniz gerekmektedir.

Geri
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri
Doldurduğunuz muayene sonucu bilgilerine göre ilgili kişinin hastaneye sevki gerekiyor. Görev yaptığınız ilçe veya il sınırları içerisindeki hastanelerin listelendiği aşağıdaki alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz.
Yükümlünün Sevk Edileceği Hastane 🔹 * Seçiniz 🗸
Devam Et >

Resim 25: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Seçimi

Bu aşamada, önceki aşamalarda doldurduğunuz bilgiler görüntülenir. Bilgileri kontrol ettikten sonra işlemi kaydetmek için sayfa sonunda yer alan "Kaydet" butonuna tıklayınız. Bilgilerde değişiklik yapmak istiyorsanız "Düzenle" butonuna tıklayınız. "Düzenle" butonuna tıkladığınızda 2. aşamaya geri döneceksiniz.

Askerlik Yoklaması Sağlık Muayen	esi İşlemleri
8/10) Ön İzleme	
Doldurduğunuz muayene sonucu b Muayenesi Belgesi oluşturulacaktı Yükümlünün Sevk Edileceği Hasta Yükümlünün Sevk Edileceği Polikli	bilgilerine göre e-İmza işlemini yapmanız sonrasında ilgili kişinin hastaneye sevkine ilişkin Sağlık r. ıne: "AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ HASTANE" inik(ler): "AİLE HEKİMİNİN SEÇTİĞİ POLİKLİNİKLER"
Bu sayfada, önceki aşamalarda doldurduğı "Kaydet" düğmesine tıklayınız. Bilgilerde d	unuz bilgiler görüntülenir. Bilgileri kontrol ettikten sonra işlemi kaydetmek için sayfa sonunda yer alan eğişiklik yapmak istiyorsanız "Düzenle" düğmesine tıklayınız.
Kişi Bilgileri	
T.C. Kimlik Numarası	12345678910
Adı Soyadı	1
Anne Adı	
Baba Adı	
Doğum Tarihi	
Adresi	
Fotoğraf	
Genel Muayene Bilgileri - Hayati Ölçüml	leri
Ağırlık (kg)	
Boy (cm)	
Kan Grubu	
Sistolik Kan Basıncı (mmHg)	
Diastolik Kan Basıncı (mmHg)	
Vücut Sıcaklığı (°C)	38
Genel Muayene Bilgileri - Muayene Son	ucu
Uzuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık	VAR
	C Düzenle Kaydet

Resim 26: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane Sevk Önizleme

Girilen bilgilerde değiştirilecek kısımlar bulunmuyor ise kaydet butonunu tıklanarak aşağıda görülen eimza aşamasına geçilmesi gereken ekrana ulaşılacaktır.

	zalama İşlemi				
Image: Image:	lemi tamamlamak için e-l lem kodunu, bilgisayarını dirmediyseniz indirmek iç	İmza kullanarak aşağıda görün za indirdiğiniz E-Devlet E-İmza çin tıklayınız.	tülenen uygular	belgeyi im masına gir	zalamanız gerekmektedir. İmzalama işlemi için aş melisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını
<section-header><section-header><section-header><form><section-header><form><section-header><form><form></form></form></section-header></form></section-header></form></section-header></section-header></section-header>					
<image/> Description is the main leader of the start of		6	39	32	
<form></form>					
ASKERLÍK YOKLAMAS IS AĞÜLK MUAYENE BELGESI F.G. SAGUK FAVALIGI BIRIMI J.L. F.F.KOMLÍGÍ BIRIMI J.L. F.F.KOMLÍGÍ BIRIMI KIMU XI. SI SAJÍK MAJENE SONUCI ISEM ZAMANI SALK F.KOMLÍGÍ BIRIMI JELEN ZAMANI SALK STANDA SALK SUBERI SA SALANI SALK SUBERI SA SALANI SALK SUBERI SA SALANI SALK SUBERI SA SALANI SALK SUBERI SA SALANI SALK SUBERI SA SALANI SALK SUBERI SA SALANI SALK SUBERI SA SALANI SALK SUBERI SA SALANI SALK SUBERI SALANI SALK SUBERI SALANI SALK SUBERI SALANI SALK SUBERI SALANI SALK SUBERI SALANI SALK KODU XI. SUBERI SALANI SU		E-Imza işler	ninizi tan	namlamanı	z bekleniyor
TC SAGUK BAVAUGI LI/LGE SAYI I: 234567890 KONU I: 350111 Musee Sonucu SAYI I: 234567890 KONU I: 35011 Musee Sonucu SLEM ZAMANI I: 0101/2017 12:34:56 SAYI I: 1234567890 Comparison SakERLIK SUBE SI BA SKANLIĞIMA Aşağıda kimlik biğileri yazlı yükümlünün TSK Sağık Yeteneği Yönetmelği esasianna göre sağık musyenesi yapıtarak sonucu Başağıda belirininitu: I: I: I: I: I: I: I: I: I: I: I: I: I: I					
Aryi M. Sight Musyene Sonuou By Env Stadyik Musyene Sonuou By Env Stadyik Musyene Sonuou By Env Stadyik Musyene Sonuou By Env Stadyik Musyene Sonuou By Env Stadyik Musyene Sonuou By Env Stadyik Musyene Sonuou Sonuou Stadyik Musyene Sonuou Sonuou Stadyik Musyene Sonuou Sonuou Stadyik Musyene Sonuou Sagada kimik bilgileri yazih yükümilen TSK Sağık Yeteneği Yonetmeliği esasianına göre sağık musyenesi yapılarak sonucu Sagada kimik bilgileri yazih yükümilen TSK Sağık Yeteneği Yonetmeliği esasianına göre sağık musyenesi yapılarak sonucu Sonuou Sonuou Sonuou Sonuou Kan Grub Sonuou Kan Grub Sonuou Kan Grub Sonuou Kan Grub Sonuou By Kan Grub Sonuou Kan Grub Sonuou By Kan Grub Sonuou By Kan Grub Sonuou By Kan Grub Sonuou By Kan Grub Sonuou By Kan Grub Sonuou By Kan Grub Sonuou By Kan Grub Sonuou By Kan Grub Sonuou S		SA	T.C. GLIK BAK	ANLIĞI	TENE BELGESI
SAYI 1234567890 KNU Siglik Muayene Sonuol SLEM ZAMANI 01/01/2017 12:34:56 Astencik spole Saya Saya Saya Saya Saya Saya Saya Say			íl / ílç	LE HEKÎML E	iği birdimi
KONU Y. Sağlık Muayene Sonucu İŞLEM ZAMANI Y. DI 10/12017 12:34:58 ASKERLİK ŞÜBESİ BAŞKANLIĞİNA Aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmelği esaslarına göre sağlık muayenesi yapıtarak sonucu aşağıda belirtimişiz. T.C. KIMLİK NUMARASI Y. 21.2345678910 AND KONDU Y. 21.2345678917 AND KONDU Y. 21.23457878917 AND KONDU Y. 21.23457878917 AND KONDU Y. 21.234578789178 Y. 21.234578787891789178918 Y. 21.234578789178<	SAYI	: 1234567890			
Aggida kimik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmelği esaslarına göre sağlık muayenesi yapıtarak sonucu aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİNLİK NUMARASI :: 12345678910 ADI SOYADI :: ADI SOYADI :: BOY (cm) :: BOY (cm) :: KAN GRUBU :: BOY (cm) :: MU (k) (y) :: BOY (cm) :: KLO (kg) :: TO GEGERLENDİRİNİZ EVET İ (Jozeilikle yükümlü tarafından beyan edilen eağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya zuvi kaylı) bilgiyai hastalık (Üdberküloz, viral hepatı, H/V, vb), veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna alı kaylı varım? A. Garme veya işihme kaylı mı?	KONU ISLEM ZAMANI	: Sağlık Muayene Sonucu : 01/01/2017 12:34:56			
Agadida kimilik bilgileri yazuli yükümlühün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonuca sağıda belirtimişir. Y. K. K. K. K. K. K. K. K. K. K. K. K. K.					
Aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmelği esaslarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİNLİK NUMARASI :: 12345678910 ADI SOYADI :: BOY (cm) :: BOY (cm) :: KLO (kg) :: DEĞERLENDİRİNİZ EVET HAYIR AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.) İn Özelikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık (tüberkülöz, viral haştalık tükülamaşta heştalık taramız) 3. Muayenes inetloselişe teşti tedilen alkoi veya madde baştıdırı rahatsızılık öyküsülö var mı?		ASKERLÍK S	UBE SÍ B	ASKANLI	ĞINA
apagina beintintipui. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI :: KAN GRUBU :: BOY (cm) :: RULO (kg) :: DEĞERLENDIRİNİZ 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 uzuk kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral hepatit, HY, O). veya Serveli kutlanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mi?	Aşağıda kimlik bilgileri ya	zılı yükümlünün TSK Sağlık Yeter	eği Yöne	etmeliği esa	slarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu
ADI SOYADI ELEMENTER ELEMENTER AND A SKETIK YOKAMASI SAĞIK MUJYANSI KARARIK KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA KURANA KARARIKA	TC KÍMI (K NUMARASI	12345678910			
KAN GRUBU :: BOY (cm) :: KLO (vg) ::	ADI SOYADI	:			
BOY (cm) :: KILO (kg) :: DEĞERLENDİRİNİZ EVET HAYIR AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.) 1. Özellikle yükümü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybû), bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral hepatit, HIV, vb.) veya solrekli kullanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybi mi? 3. Muayenesi netioesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilışkın kayıt veya bigi var mı? 4. Kayıtlanına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde pelkiyatik rahatısızlık öyküsü var mı? 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruheal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI :HASTANEYE (POLİKLİNİĞİ) SEVKİ UYGUNDUR AçıKLAMA: UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR. (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı :: Diploma Tescil No: *Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yokiaması Sağlık Muayenesi kırarına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek tiraz etme hakkınız bulunmaktadır.	KAN GRUBU	:			
DEĞERLENDIRİNİZ 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 kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral hepatit, HU, vb.) veya sürekil kullanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı? Image alter in terminal alter in terminal alter in terminal durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybi mı? Image alter in terminalter in terminal alter in terminalter in termi	BOY (cm) KILO (ka)				
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavl, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral hepatit, H/V, vb.) veya sürekil kullanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybi mi? 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen aikol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı? 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alie fertlerinde psiklyatrik rahatsızlık öyküsü var mı? 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan lieri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı? SAĞLIK KODU : SAĞLIK KODU : SAĞLIK KARARI : UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR. (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No: * Alle Hekiminizce hakkınızda verlecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü üçerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek tilraz etme hakkınız bulunmaktadır.	DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA
2. Görme veya lşitme kaybi mi? 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mi? 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mi? 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mi? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI :HASTANEYE (POLÍKLÍNIĞI) SEVKÍ UYGUNDUR AÇIKLAMA: :UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR. (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No: * Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerilik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerleinde en yakın Askerilik şubesine müracaat ederek Itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.	 Özellikle yükümlü tarai başta olmak üzere herha (organ veya uzuv kaybı), hepatit, HIV, vb.) veya sü durumuna alt kayıt var m 	fından beyan edilen sağlık sorunu ngi bir tedavi, rapor, ameliyat bulaşıcı hastalık (tüberküloz, vira rekli kullanması gereken ilaç ı?			000000002.j
Muayenesi netloesinde tespit edilen alkoi veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı? 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde psikiyatrık rahatsızlık öyküsü var mı? 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : HASTANEYE (POLİKLİNİĞİ) SEVKİ UYGUNDUR AÇIKLAMA: : :UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR. (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No: * Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerilik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerilik şubesine müracaat ederek İtiraz etme hakkınız bulunmaktadır.	2. Görme veya lşitme kay	ybi mi?			
	 Muayenesi neticesinde bağımlılığına ilişkin kayıt 	e tespit edilen alkol veya madde veya bilgi var mi?			
Simdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Simdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan lieri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mi? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : HASTANEYE (POLÍKLÍNIĞI) SEVKÍ UYGUNDUR AÇIKLAMA: : UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLİĞI BULUNMAKTADIR. (E-İMZALIDIR.) TABİP Adi Soyadi : Diploma Tescil No: * Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yokiaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek Itiraz etme hakkınız bulunmaktadır.	4. Kayıtlarına geçmiş, ke fertlerinde neikiyatrik reh	ndisinde veya yakın aile atsızlık övkileti vər mi?		1	
AĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : HASTANEYE (POLÍKLÍNÍĞİ) SEVKÍ UYGUNDUR AÇIKLAMA: :UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR. (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No: * Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerilik Yokiaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerilik şubesine müracaat ederek İtiraz etme hakkınız bulunmaktadır.	5. Şimdiki muayene bulg Ruhsal açıdan ileri tetkiki	ularına göre bedensel veya gerektirecek bir bulgunuz var			
SAĞLIK KARARI : HASTANEYE (POLÍKLÍNÍĞI) SEVKÍ UYGUNDUR AÇIKLAMA: :UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR. (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No:	SAĞLIK KODU	:-			
AÇIKLAMA: :UZUV KAYBI/ORTOPEDİK RAHATSIZLIĞI BULUNMAKTADIR. (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No: * Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerilik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerilik şubesine müracaat ederek İtiraz etme hakkınız bulunmaktadır.	SAĞLIK KARARI	: HASTANEYE (POLÍKL	ÍNÍĞÍ) SEVKÍ UYGUNDUR
* Alle Hekiminizce hakkınızda verilecek Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına, 30 işgünü içerisinde en yakın Askerlik şubesine müracaat ederek İtiraz etme hakkınız bulunmaktadır.	AÇIKLAMA:	UZUV KAYBI/ORTOPEDİK	RAHATSI	ZLIĞI BULU	NMAKTADIR. (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No:
	* Alle Hekiminizce hakkın kararına, 30 işgünü içeris İtiraz etme hakkınız bulur	ızda verilecek Askerlik Yoklaması İnde en yakın Askerlik şubesine m maktadır.	Sağlık M Iüracaat	uayenesi ederek	

IŞLEM ZAMANI : 01/01/2017 12:34:56 Alle Hekiminin seçtiği YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDILECEĞI HA STANE" BAŞTABİPLIĞINE 1. Yoklama esnasında rahatsızlığını belirten aşağıda kimilği yazılı yükümlü "Alle Hekiminin Seçtiği Poliklinikler" sevk edimiştir.	E SEVK BELGESİ T.C. IBAKANLIĞI ALLE HEKIMLIĞI BİRİMİ /İLÇE	H/ SAYI : 1234567890 KONU : Hastaneye Sevk
1. Yoklama esnasında rahatsızlığını belirten aşağıda kimilği yazılı yükümlü "Alle Hekiminin Seçtiği Poliklinikler" sevk edimiştir.	N SEVKEDÍLECEĞÍ HASTANE" BAŞTABÍPLÍĞINE	IŞLEM ZAMANI : 01/01/2017 12:34
2. Yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesinin yapılarak sonucun "Alle Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederim.	zılı yükümlü "Alle Hekiminin Seçliği Polikilnikler" sevk edilmiştir. re sağlık muayenesinin yapılarak sonucun "Alle Hekimi liçe Adı"	 Yoklama esnasında rahatsızlığını belirten aşağıd; Yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği es Askerlik Şubesi Başkanlığına bildirilmesini arz ederl
(E-ÎMZALIDIR.) TABÎP Adi Soyadi : Dîploma Tescil No:	(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No:	
KİMLİĞİ T.C. KİMİK NO : 12345678910 Adı Adı Adı Soyadı : Adı Kışubesi : "Alie Hekimi İlge Adı" Askerlik Şubesi		KİMLİĞİ T.C. Kimlik No : 12345678910 Adı Soyadı : ADNKS Adresi : "e-Devlet Kapısı'nda kayıtlı NVİ Adı Askerlik Şubesi : "Alle Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şub

Resim 27: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastane E-İmzalama

E-İmzalama İşlemini yapmanız sonrası aşağıdaki, işlemin sonuçlandığına ilişkin ekran görüntülenecektir.

					🖧 Dosyayı İndir	¢	Yeni İşlem
skerlik Yo	oklaması Sağlık Muaye	enesi İşlemleri					
10/10) İş	şlem Sonucu						
Mua mua	ayene işleminiz başarıyla ka ayene olan kişiye veriniz. Di	aydedilmiştir. Yukarıda yer alan ğer sureti de ilgili dosyada mul	''Dosya hafaza e	yı İndir" dı diniz.	üğmesi ile dosyayı indirip 2	2 adet çıktı alınız. Sure	etin birisini
💡 Aşağı unutr	ıdaki dosyanın 2. sayfasınd: nayınız!	a Hastaneye Sevk Belgesi bulu	unmakta	dır. Hasta	neye Sevk Belgesini de m	uayene olan kişiye ve	rmeyi
! Yük ger	kümlünün bilgilerinde (rekmektedir.	değişiklik yapılmak isten	iyorsa	, yüküm	nlüyü en yakın Askerli	ik Şubesine yönler	ndirmeniz
							_
		ASKERLİK YOKLAMA	ISI SAĞ	i lik mua Anliĝi Le hekimli	YENE BELGESÎ IGI BIRIMI		
	SAYI KONU ÍSLEM ZAMANI	: 1234567890 : Sağlık Muayene Sonucu : 01/01/2017 12:34:56	127 1291	-		2	
	-						
	Aşağıda kimilk bilgileri yaz	A SKERLİK ŞU III yükümlünün TSK Sağlık Yeten	JBE SÍ B eği Yöne	A ŞKANLIÓ tmeliği esa	ĞINA Islarına göre sağlık muayene	si yapılarak sonucu	
	T.C. KÍMLÍK NUMARASI ADI SOYADI	: 1 2345678910 :					
	KAN GRUBU	:					
	KILO (kg)						
	DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAF DOLDURUNUZ.)	PLARI İÇİN MUTLAKA	
	 Özellikle yükümlü tarafı başta olmak üzere herhan (organ veya uzuv kaybı), hepatit, HIV, vb.) veya sür durumuna alt kayıt var mi 	ndan beyan edilen sağlık sorunu igi bir tedavi, rapor, ameliyat bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral ekli kullanması gereken ilaç ?					
	2. Görme veya işitme kayı	bi mi?					
	 Muayenesi neticesinde bağımlılığına ilişkin kayıt v 	tespit edilen alkol veya madde /eya bligi var m/?					
	 Kayıtlarına geçmiş, ken fertlerinde psikiyatrik raha 	disinde veya yakın alle tsızlık öyküsü var mı?					
	 Şimdiki muayene bulgu Ruhsal açıdan ileri tetkiki miz 	larına göre bedensel veya gerektirecek bir bulgunuz var					
	SAĞLIK KODU	:-		no. Inc.			
	AÇIKLAMA:	UZUV KAYBIJORTOPEDİK I	RAHATSI	ZUĞI BULU	NMAKTADIR.	(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No:	
	* Alle Hekiminizce hakkını: kararına, 30 işgünü içerisi itiraz etme hakkınız bulunr	zda verilecek Askerlik Yoklaması : nde en yakın Askerlik şubesine m maktadır.	Sağlık Mi Oracaat (uayenesi aderek			



Resim 28: Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Hastaneye Sevk Sonuç

Bu ekranda, doldurduğunuz muayene bilgilerini içeren "Askerlik Yoklaması Sağlık Muayene Belgesi" ve 2. sayfada "Hastaneye Sevk Belgesi" görüntülenir. Ekranda yer alan "Dosyayı İndir" butonu ile dosyayı indirip 2 adet çıktı alınız. Suretin birisini imzalayıp muayene olan yükümlüye veriniz. Diğer sureti de ilgili dosyada muhafaza ediniz. Ekranda yer alan "Güncelle" butonunu kullanarak muayene bilgilerini güncelleyebilirsiniz.

5.4.2. Uzuv Kaybı/Ortopedik Rahatsızlık Bulunmaması

Yükümlünün gözle görülür uzuv kaybı veya görünümü bozan ortopedik rahatsızlığı olmayanlar için "Uzuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık" alanında "YOK" seçeneğini işaretleyiniz. Bu durumda "Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi" bölümü açılacaktır. Bu bölümde aile hekimlerimizin sağlık muayenesi için beş değerlendirme durumu sıralanmıştır. Görüntülenen alan isimlerinin üzerine fare imlecini getirdiğinizde ilgili alan hakkında ayrıntılı açıklama görüntülenecektir. Bu sayfadaki alanları yükümlünün doldurduğu "Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu", yükümlü hakkında Aile Hekimi Bilgi Sisteminde kayıtlı sağlık safahatı, varsa yükümlünün geçirmiş olduğu/halen devam eden rahatsızlığı ile ilgili daha önce verilmiş rapor veya tetkikler ve Aile hekimimizin muayene sırasında soracağı sorular ve muayene işlemi neticesinde elde edilecek bulgulara göre doldurunuz. Raporları olduğunu beyan eden yükümlülerin raporlarını getirmelerini müteakip muayene işlemine devam ediniz.

			🗘 Geri
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayen	esi İşlemleri		
4/10) Aile Hekimi / Tek Tabip Deg	gerlendirmes	i	
Yükümlü tarafından askerlik yokla tıklayınız.	aması başvurus	u esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için	
Uzuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık	*● ҮОК	⊖ var	
<u>Geçmiş Hastalığa Dair Kaydı Var</u>	*O HAYIR	O EVET	
<u>Görme / İşitme Kaybı</u>	*O HAYIR	O EVET	
Alkol / Madde Bağımlılığı		O EVET	
<u>Psikiyatrik Rahatsızlık</u>	*O HAYIR	O EVET	
<u>Bedensel / Ruhsal İleri Tetkik Bulqusu</u>	* HAYIR	O evet	
		Devam Et >	

Resim 29: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi

		🗘 Geri
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayen	esi İşlemleri	
4/10) Aile Hekimi / Tek Tabip De	ğerlendirmesi	
Yükümlü tarafından askerlik yokl tıklayınız.	aması başvurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu indirmek için	
Uzuv Kaybı / Ortopedik Rahatsızlık	*● YOK O VAR	
lleri tetkik için hastaneye sevk e	dilecektir.	
<u>Geçmiş Hastalığa Dair Kaydı Var</u>	*O HAYIR	
Açıklama	* EVET seçeneğini işaretlediğiniz yukarıdaki alanla ilgili açıklama giriniz.	
Poliklinik	*	
	 EVET reçeneğini işaretlediğiniz yukarıdaki alanla ligili kişinin sevkedileceği poliklinikleri seçiniz. 	
<u>Görme / İşitme Kaybı</u>	*O HAYIR O EVET	
Alkol / Madde Bağımlılığı	* HAYIR O EVET	
Psikiyatrik Rahatsızlık	*O HAYIR O EVET	
Bedensel / Ruhsal İleri Tetkik Bulguşu	*O HAYIR O EVET	
Buraya tıkladığınızd polikliniklerin listesi açılacaktır.	a Devam Et	

Resim 30: Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirme Poliklinik Seçimi

"Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi" bölümünde herhangi bir alanda "EVET" seçeneğini işaretlemeniz halinde Yükümlü ileri tetkik için hastaneye sevk edilecektir. "EVET" seçeneği işaretlenmesi ile Açıklama ve Poliklinik alanları açılacaktır. Açıklama alanına kısaca tespit edilen rahatsızlıkla ilgili açıklama giriniz. Poliklinik alanında ise "EVET" seçeneğini işaretlediğiniz alanla ilgili yükümlünün sevk edileceği poliklinikleri, aşağıdaki ekran görüntüsünde belirtilen kutucuğa tıkladığınızda açılacak olan listeden seçiniz. Bu işlemi diğer dört değerlendirme alanları için uygulayınız. Zorunlu alanları doldurduktan sonra "Devam Et" butonuna tıklayarak bir sonraki aşamaya geçebilirsiniz.

Uyarı kısmında yer alan ifade tıklandığında yükümlü tarafından e-devlet ekranlarından doldurulan, örneği aşağıdaki resimde gösterilen "Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu" muayene için değerlendirilecektir.

	MÍLLÍ S	T.C. BƏSADA4E520DAD2 IAVUDMA BAKANLIĞI ANKARA
SAYI Yer/tarih Konu	: 1110- : İNTER : ASKER	2015-15104102386120417/ 12:00 NET (www.turkiye.gov.tr) 14.04.2015 LK YOKLAMA BAŞVURUSU
SAĞLIK DU	RUMU H	AKKINDA BİLGİ FORMU
T.C. Kimilik Numarası 1234567891 Adı Soyadı E-Posta Adreel Cep Telefonu Ev Telefonu İş Telefonu İş Telefonu	o	Fotograf
SORU	CEVAP	ACIKLAMA
Genel olarak sağlığınız ne durumdadır?	IYI	-
Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı?	HAYIR	-
Devamlı kullanmanız gereken ilaç var mı? Cermiste yaya halen devam eden	EVET	GAVISCON
görme veya işitme sorununuz var mı?	HAYIR	-
Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi?	HAYIR	-
Geçmişte veya halen devam eden bulaşıcı bir hastalığınız var mi (verem, sarılık, AIDS gibi)?	HAYIR	

			B35A3A4E5203AD2
Herhangi bir kırık çıkık vakası geçirdiniz	HAYIR	-	
Slgara kullanıyor musunuz? Kullanıyorsanız günlük ortalama miktar nedir?	EVET	10 ADET	
Fobiniz (yükseklik korkusu, karanlık ve kapalı ortam korkusu vs.) veya tikiniz var mı?	HAYIR	•	
Son 3 yıl içerisinde hastanede yattınız h	HAYIR	-	
Herhangi bir sağlık raporunuz var mı?	HAYIR	-	

Resim 31: Tek Tabip Değerlendirme/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu

Bütün seçenekler "hayır" işaretlenmiş olsa da "TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği Yükümlü A Grubu Arıza Bilgileri" ekranından yükümlüye ait hafif kusura ilişkin TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinde yer alan A grubu sağlık kodları verilebilir.

5.6. TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği Yükümlü A Grubu Arıza Bilgileri

Bu aşamada yükümlünün sözlü olarak beyan ettiği rahatsızlıklar, "Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formunda" belirttiği sağlık durumu veya Aile hekimimizin tespit ettiği rahatsızlık, <u>ileri tetkiki</u> <u>gerektirmeyen rahatsızlıklardan</u> ise aile hekimimizin bu rahatsızlıklarla ilgili tespitlerinin Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinde işaretlendiği ve yükümlü hakkında gerekli <u>A grubu sağlık kodlarının</u> verilmesini sağlayan ekrandır. Aile hekimimiz tarafından tespit edilen bu rahatsızlıklarla ilgili işaretlemelerin mutlaka yapılması gerekmektedir. Örneğin gözlük kullanan veya gözünün bozuk olduğunu ifade eden yükümlü için hastalık listesinden "GÖZ HASTALIKLARI" seçilmeli ve çıkan göz hastalıklarından yükümlüde tespit edilen rahatsızlık işaretlenmelidir.

Yükümlüde herhangi bir hastalık tespit etmediyseniz hastalık eklemeden "Devam Et" butonuyla işleme devam edebilirsiniz.

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

Resim 32: A Grubu Arıza Bilgileri Seçimi

Uyarı kısmında yer alan ifade tıklandığında yükümlü tarafından e-devlet ekranlarından doldurulan, örneği aşağıdaki resimde gösterilen "Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu" muayene için değerlendirilecektir.

	MÍLLÍ S	T.C. BƏSADA4E520DAD2 IAVUDMA BAKANLIĞI ANKARA
SAYI Yer/tarih Konu	: 1110- : İNTER : ASKER	2015-15104102386120417/ 12:00 NET (www.turkiye.gov.tr) 14.04.2015 LK YOKLAMA BAŞVURUSU
SAĞLIK DU	RUMU H	AKKINDA BİLGİ FORMU
T.C. Kimilik Numarası 1234567891 Adı Soyadı E-Posta Adreel Cep Telefonu Ev Telefonu İş Telefonu İş Telefonu	o	Fotograf
SORU	CEVAP	ACIKLAMA
Genel olarak sağlığınız ne durumdadır?	IYI	-
Geçmişte veya halen devam eden bedensel veya psikolojik bir sağlık sorununuz var mı?	HAYIR	-
Devamlı kullanmanız gereken ilaç var mı? Cermiste yaya halen devam eden	EVET	GAVISCON
görme veya işitme sorununuz var mı?	HAYIR	-
Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi?	HAYIR	-
Geçmişte veya halen devam eden bulaşıcı bir hastalığınız var mi (verem, sarılık, AIDS gibi)?	HAYIR	

		635	A3A4E5203AD2	
Herhangi bir kınk çıkık vakası geçirdiniz mi?	HAYIR	-		
Sigara kullanıyor musunuz? Kullanıyorsanız günlük ortalama miktar nedir?	EVET	10 ADET		
Fobiniz (yükseklik korkusu, karanlık ve kapalı ortam korkusu vs.) veya tikiniz var mı?	HAYIR	-		
Son 3 yıl içerisinde hastanede yattınız i mi?	HAYIR	-		
Herhangi bir sağlık raporunuz var mı?	HAYIR	-		

Resim 33: A Grubu Arıza Bilgileri/Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu

Hastalıklar Listesi alanında seçtiğiniz hastalık ile ilgili "Hastalıklar" tablosu görüntülenecektir. Yükümlüde tespit ettiğiniz hastalığı, tablonun işlem alanında yer alan "Ekle" bağlantısını kullanarak ekleyebilirsiniz.

		🗘 Geri
Askerlik Yoklaması Sa	ağlık Muayenesi İşlemleri	
5/10) TSK Sağlık Ye	eteneği Yönetmeliği Yükümlü A Grubu Arıza Bilgileri	
Yükümlü tarafınd tıklayınız.	lan askerlik 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 >	

Resim 34: A grubu Arıza Bilgileri Hastalık Seçimi

Eklediğiniz hastalıklar, "TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği Yükümlü A Grubu Arıza Bilgileri" bölümünde sayfanın altında görüntülenecektir. Bu bölümün işlem alanında çıkarılması istenen rahatsızlıkları "Sil" butonunu kullanarak çıkarabilirsiniz.

			🗘 Geri
Askerlik Yoklamas	ı Sağlık Muayenesi İşlem	leri	
5/10) TSK Sağlıl	k Yeteneği Yönetmeliği Y	ükümlü A Grubu Arıza Bilgileri	
Yükümlü tara tıklayınız.	afından askerlik yoklaması başı	vurusu esnasında doldurulan Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu'nu ir	ndirmek için
Hastalıklar Listesi	Hastalık Tipi1	~	
Hastalıklar			
Hastalık Kodu	Hastalık		İşlem
A02F01	Görmeyi bozma	yan kronik konjonktivit ve blefaritler.	Ekle
TSK Sağlık Yeteneği Y	Yönetmeliği Yükümlü A Grubu A	Anza Bilgileri	
Hastalık Tipi	Hastalık Kodu	Hastalık	İşlem
Hastalık Tipi	A02F01	Görmeyi bozmayan kronik konjonktivit ve blefaritler.	Sil
		Devam Et	

Resim 35: A Grubu Arıza Bilgileri Hastalık Sil

"Devam Et" butonunu tıkladığınızda önceki aşamalarda hastalık seçimi yapılmış olsun/olmasın aşağıdaki ICD-10 Kodlarının girilmesi gereken ekran açılacaktır.

5.7. Yükümlü ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri

Bu aşamada yükümlü için bir önceki ekranda aile hekimimiz tarafından Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre tespit edilen A grubu arıza bilgilerinin, Sağlık Bakanlığı bilgi sisteminde işlenmesini sağlayan ekrandır. Aile hekimimiz bu aşamada yükümlü için bir önceki ekranda tespit ettiği rahatsızlıkları açılacak ekrandan ICD10 tablosu kullanarak gerekli işaretlemeleri yapacaktır.

	🗘 Geri
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	٤.
ICD10 *	

Resim 36: ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri-1

ICD10 metin kutusuna girilen metinle arama yapılıp gelen listeden seçim yapılacaktır. Seçilen değer tabloya eklenecektir. Sonrasında seçim çıkarılmak istenirse "Sil" butonu kullanılacaktır.

		🗘 Geri
Askerlik Yo	oklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	
6/10) Yü	ikümlü ICD10 Kodları Rahatsızlık Bilgileri	
🥡 Yū	kümlünün hiçbir rahatsızlığı yoksa aşağıdaki alanda sadece "Z02.3 ASKERE ALINMA İÇİN MUAYENE" ICD10 bilgisini :	seçiniz.
ICD10	*	
ICD10 Bilgi	leri	
Kodu	Adı	İşlem
9.89L	SOLUNUM BOZUKLUKLARI, TANIMLANMAMIŞ	Sil
	Devam Et	

Resim 37: ICD10 Rahatsızlık Bilgileri-2

Yükümlünün hiç bir rahatsızlığı yoksa ICD10 giriş alanına **"Z02.3 ASKERE ALINMA İÇİN MUAYENE"** kodu seçilerek "Devam Et" butonunu tıklayınız.

"Devam Et" butonuna tıkladığınızda, bir önceki aşamada "Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi" bölümünde değerlendirme alanlarından herhangi biri veya birilerinde "Evet" seçilmişse yükümlünün sevk edileceği hastanenin seçileceği ekran açılacaktır.

5.8. Yükümlü Muayene Sonucuna İtiraz Ediyor/İtiraz Etmiyor

"Devam Et" butonuna tıkladığınızda, bir önceki aşamada "Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi" bölümünde değerlendirme alanlarının tamamı "Hayır" seçilmişseaşağıdaki ekrandan yükümlünün itirazı veya onayı işaretlenir.

Yükümlü sadece "Askerliğe Elverişlidir" sonucunu gösteren muayene sonucuna itiraz edebileceği için, bu ekran sadece A grubu arıza kodları bulunan veya hiç rahatsızlığı bulunmayan olarak işlem yapılmış yükümlüler için açılacaktır.

🗘 Geri
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 *O İTİRAZ ETMİYOR. O İTİRAZ EDİYOR. ediyor mu?
Devam Et

Resim 38: Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı/İtirazı

5.8.1. Yükümlünün Muayene Sonucu İtirazı

Yükümlü "Askerliğe Elverişlidir" sonucunu gösteren muayene sonucuna itiraz ediyorsa "İtiraz Ediyor" seçeneği seçilerek "Devam Et" butonunu tıkladığınızda yükümlünün sevk edileceği hastanenin seçileceği aşağıdaki ekran açılır. Bu sayfada; görev yaptığınız il/ilçe sınırları içerisindeki hastanelerin listelendiği alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz.

	🗘 Geri
Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi İşlemleri	
Doldurduğunuz muayene sonucu bilgilerine göre ilgili kişinin hastaneye sevki gerekiyor. Görev yaptığınız ilçe veya il sınırları içer hastanelerin listelendiği aşağıdaki alanda, yükümlünün sevk edileceği hastaneyi seçiniz. Yükümlünün Sevk Edileceği Hastane * Seçiniz 🗸	sindeki
Devam Et >	

Resim 39: İtiraz İşlemi Hastane Seçimi

Daha sonra "Devam Et" butonunu tıkladığınızda Ön İzleme ekranı açılacaktır.Bu aşamada, önceki aşamalarda doldurduğunuz bilgiler görüntülenir. Bilgileri kontrol ettikten sonra işlemi kaydetmek için sayfa sonunda yer alan "Kaydet" butonunu tıklayınız. Bilgilerde değişiklik yapmak istiyorsanız "Düzenle" butonuna tıklayınız. "Düzenle" butonuna tıklayınıza 2. aşamaya, Sağlık Muayenesi işlemlerini baştan başlamak üzere, geri döneceksiniz.

Askerlik Yoklaması Sağlık	Muayenesi İş	lemleri			
8/10) Ön İzleme					
Doldurduğunuz muaye Muayenesi Belgesi olu Yükümlünün Sevk Edi Yükümlünün Sevk Edi	ne sonucu bilgiler şturulacaktır. eceği Hastane: "/ eceği Poliklinik(le	ine göre e-lmz: AlLE HEKİMİNİ r): "AlLE HEKİ	a işlemini yapmanız sonrasın N SEÇTİĞİ HASTANE'' MİNİN SEÇTİĞİ POLİKLİNİH	da ilgili kişinin hastaneye sevkine ilişkin Sağ KLER''	hk
Bu sayfada, önceki aşamalarda "Kaydet" düğmesine tıklayınız.	ı doldurduğunuz l Bilgilerde değişik	oilgiler görüntül lik yapmak istiy	enir. Bilgileri kontrol ettikten vorsanız "Düzenle" düğmesi	sonra işlemi kaydetmek için sayfa sonunda e tıklayınız.	ı yer alan
Kişi Bilgileri					
C. Kimlik Numarası	123	45678910			
Adı Soyadı					
Inne Adı					
3aba Adı	· · · · ·				
)oğum Tarihi					
\dresi	GŐ	LBAŞI / ANKA	RA		
Fotoğraf		•			
Genel Muayene Bilgileri - Hay	vati Ölçümleri				
\ğırlık (kg)					
Boy (cm)					
(an Grubu					
listolik Kan Basıncı (mmHg)					
)iastolik Kan Basıncı (mmHg)				
/ücut Sıcaklığı (°C)					
Genel Muayene Bilgileri - Mu Jzuv Kaybı / Ortopedik Raha	ayene Sonucu tsızlık YO	к			
Muayene Sonucu					
Muayene		Sonuç	Açıklama	Poliklinik	
Geçmiş Hastalığa Dair Kaydı V	/ar	HAYIR	-	-	
Görme / İşitme Kaybı		HAYIR	-	-	
Alkol / Madde Bağımlılığı		HAYIR	-	-	
sikiyatrik Rahatsızlık		HAYIR	-	-	
Bedensel / Ruhsal İleri Tetkik B	lulgusu	HAYIR	-	-	
'SK Sağlık Yeteneği Yönetmel	iği Yükümlü A Gri	ubu Arıza Bilgil	eri		
lastalık Tipi	Hastalık Kodu	Ha	stalık		
Hastalık Tipi	A02F01	Gö	irmeyi bozmayan kronik kon	jonktivit ve blefaritler.	
	ſ	< Düz	enle Kaydet	>	

Resim 40: İtiraz /Hastaneye Sevk Önizleme

Bu aşamada, önceki aşamalarda doldurduğunuz bilgiler görüntülenir. Bilgileri kontrol ettikten sonra işlemi kaydetmek için sayfa sonunda yer alan "Kaydet" butonunu tıklayınız. Bilgilerde değişiklik yapmak istiyorsanız "Düzenle" butonuna tıklayınız. "Düzenle" butonuna tıkladığınızda 2. aşamaya, Sağlık Muayenesi işlemlerini baştan başlamak üzere, geri döneceksiniz.

Girilen bilgilerde değiştirilecek kısımlar bulunmuyor ise kaydet butonunu tıklanarak aşağıda görülen eimza aşamasına geçilmesi gereken ekrana ulaşılacaktır.

Instantiananais (c)in e-fruza kullanazak aspijuda göi/utilienen belgeyi inzalanazar, genekmektedir. Inzalama iglemi igin selli didmedigeseniz indirmek igin bilagyinz. odu) İmz	alama İşlemi					
<text><text><section-header><section-header>ndu balaya b</section-header></section-header></text></text>	İşle işle indi	mi tamamlamak için e-İmza m kodunu, bilgisayarınıza i irmediyseniz indirmek için tı	ı kullanarak aşağıda görüntüler ndirdiğiniz E-Devlet E-İmza uyç klayınız.	ien belge julamasi	eyi imzala na girmel	amanız gerekmektedir. İm isiniz. Eğer E-Devlet E-İn	ızalama işlemi için aşağıd nza Uygulamasını
<section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>	(odu						
<image/> <image/> <section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><form></form></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>			63	932	2		
<section-header><section-header><form><form><form><form><form><form><form><form><table-container><table-container><table-container><table-container><form></form></table-container></table-container></table-container></table-container></form></form></form></form></form></form></form></form></section-header></section-header>			E-İmza işleminiz	i tamamk	amanız be	kleniyor	
<text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text>			ASKERLİK YOKLAMA	SI SAĜI	.IK MUAY	ENE BELGES	
<text><text><text><text><text><text><text><text><text><text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text>			SAG	T.C. SLIK BAKA AlL IL / ILÇE	NLIĜI E HEKÎMLI	(ĞI BIRIMI	
<text><text><text><text><text><text><text><text><text></text></text></text></text></text></text></text></text></text>		SAYI	: 1234567890	-			
<section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><form><text><text><text></text></text></text></form></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>		KONU	: Sağlık Muayene Sonucu				
Asserting space of the stage of the sta		İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56				
Aşağıda kimilk bilgileri yazılı yökömüönün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu sağıda belintimiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI :: 12345678910 Abi SoyADi :: KAN GRUBU ::: BOY (om) :: BOY (om) :: MILİK NUMARASI :: BOY (om) :: BOY (om) :: TO Cellikle yükümü tarafından beyan edilen sağlık sorunu ACİKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA İ Ozelikle yükümü tarafından beyan edilen sağlık sorunu x İ Ozelikle yükümü tarafından beyan edilen sağlık sorunu x İ Ozelikle yükümü tarafından beyan edilen sağlık sorunu x İ oğram veya uzu kaybı, bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral x İ oğram veya uşıtır kaybı, bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral x İ oğram veya uşıtır kaybı, bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral x İ dürumuna at kayıt varım? x			A SKERLÍK SI	JBESÍ BA	SKANLI	ŠINA	
T.C. KIMLIK NUMARASI 1:2345678910 ADI SOYADI :: KAN GRUBU :: BOY (cm) :: KILC (kg) :: DEGERLENDIRINIZ EVET HAYIR DÉGERLENDIRINIZ EVET HAYIR OZUDURUNUZ.) : Intervention of the source of		Aşağıda kimik bilgileri yaz aşağıda belirtilmiştir.	zılı yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yönet	meliği esa	ıslarına göre sağlık muayen	esi yapılarak sonucu
ADI SOYADI … KAN GRUBU … BOY (em) … BOY (eg) … KLO (g) … In Ozellikle yükümiü tarafından beyan edilen sağlık sorunu AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA İn Özellikle yükümiü tarafından beyan edilen sağlık sorunu A İn Özellikle yükümiü tarafından beyan edilen sağlık sorunu X İn beşti, I-IV, vb. yeş süreki kullanması gereken ilağ X durumuna sit kayıt veşa süreki kullanması gereken ilağ X İn Muayenesi netibesinde tespit edilen aikol veya madde X İn Muayenesi netibesinde tespit edilen aikol veya madde X İn Muayenesi netibesinde tespit edilen aikol veya madde X İn Muayenesi netibesinde tespit edilen aikol veya madde X İn Muayenesi netibesinde tespit edilen aikol veya madde X İn Muayenesi netibesinde tespit edilen aikol veya madde X İn Muayenesi netibesinde veya yakın aile X İn Kobu Muayene bulgulanna göre bedensel veya X Ağı Kobu Muayene bulgulanına göre bedensel veya X İn Beşcili Karakri … İn Beşcili Karakri		T.C. KÍMLÍK NUMARASI	: 12345678910				
KAN GRUBU :: BOY (cm) :: KLO (kg) :: DEGERLENDIRINIZ EVET HAYIR AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ) 1. Özellikle yükümü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tiberkülöz, viral hepatit, HIV, vb); veys sürekül kullanması gereken liaç durumuna alt kayıt var mi? X		ADI SOYADI	:				
BOY (cm) :: KLO (kg) :: <u>DEĞERLENDIRINIZ EVET CEVAPLARI IÇÎN MUTLAKA</u> <u>1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu</u> <u>1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu</u> <u>1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu</u> <u>1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu</u> <u>1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu</u> <u>1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu</u> <u>1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu</u> <u>1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu</u> <u>1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu</u> <u>2. Görme veya işlime kaybi mi?</u> <u>2. Görme veya işlime kaybi mi?</u> <u>2. Görme veya işlime kaybi mi?</u> <u>3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkoi veya madde</u> <u>3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkoi veya madde</u> <u>4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle</u> <u>4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle</u> <u>4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle</u> <u>4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle</u> <u>5. Şimdiki muayene bulgulanına göre bedensel veya</u> <u>8. Ağlık KODU</u> <u>8. Săçlık KARARI</u> <u>1. E-İMZALIDIR.)</u> <u>1. TABİP</u> <u>Adi Sovadı</u> <u>1. Diploma Tescil No:</u> Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına <u>İz-Zediyor.</u>		KAN GRUBU	:				
DEĞERLENDİRİNİZ EVET HAYIR AÇİKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA 1. Özelilkle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat x 1. Özelilkle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu x		BOY (cm)					
DEĞERLENDİRİNİZ EVET HAYIR DÖLDURUNUZ.) 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalik (tüberküloz, viral hepatit, HiV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaçı durumuna alt kayıt var mı? X X 2. Görme veya işitme kaybi mi? X X Imagene bilgi kayti var mı? 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımluğına ilişkin kayıt veya bilgi var mı? X Imagene bilgi var mı? 4. Kayıttarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertierinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı? X Imagene bilgi var mı? 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhasıl açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var mı? X Imagene bilgi var mı? SAĞLIK KODU :- Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına itiraz ediyor. . . .		Kico (kg)					
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral x x İn in		DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	DOLDURUNUZ.)	PLARTIÇIN MUTLAKA
2. Görme veya lşitme kaybi mi? X 3. Muayenesi netloesinde tespit edilen alkol veya madde X 3. Muayenesi netloesinde tespit edilen alkol veya madde X 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle X 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle X 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya X 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya X Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var X m? SAĞLIK KODU SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : ASKERLIĞE ELVERİŞLİ (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No: Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına itiraz ediyor.		 Özellikle yükümlü taraf başta olmak üzere herhar (organ veya uzuv kaybı), hepatit, HIV, vb.) veya sü durumuna alt kayıt var mi 	indan beyan edilen sağlık sorunu igi bir tedavi, rapor, ameliyat bulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral rekli kullanması gereken ilaç ?		x		
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen aikoi veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı? X 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde psikiyatrik rahataızlık 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.		2. Görme veya işitme kay	bi mi?		X		
4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle x fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mi? x 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya x Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var x mr? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : ASKERLIĞE ELVERİŞLİ (E-İMZALIDIR.) TABIP Adı Soyadı : Diploma Tescil No: Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına itiraz ediyor.		 Muayenesi neticesinde bağımlılığına ilişkin kayıt 	tespit edilen alkol veya madde veya bilgi var mı?		x		
5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var m? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI :ASKERLIĞE ELVERİŞLİ (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diplom'a Tescil No: Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına itiraz ediyor.		4. Kayıtlarına geçmiş, ker fertlerinde psikiyatrik raha	ndisinde veya yakın alle ıtsızlık öyküsü var mı?		x		
SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : ASKERLIĞE ELVERİŞLI (E-İMZALIDIR.) TABIP Adı Sovadı : Diploma Tescil No: Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına <u>itiraz ediyor.</u>		 Şimdiki muayene bulgu Ruhsal açıdan ileri tetkiki mı? 	ilarına göre bedensel veya gerektirecek bir bulgunuz var		x		
SAĞLIK KARARI : ASKERLIĞE ELVERİŞLİ (E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Sovadı : Diploma Tescil No: Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına <u>itiraz ediyor.</u>		SAĞLIK KODU	:-				
(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diplom [®] Tescil No: Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına <u>itiraz ediyor.</u>		SAĞLIK KARARI	: ASKERLÍĞE ELVERÍŞLÍ				
TABIP Adı Sovadı : Diploma Tescil No: Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına <u>itiraz ediyor.</u>							(E-İMZALIDIR.)
Diploma Tescil No: Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına <u>itiraz ediyor.</u>							TABIP Adu Sovadu :
Yükümlü, hakkında verilen Askerlik Yoklaması Sağlık Muayenesi kararına itiraz ediyor.							Diploma Tescil No:
		Yükümlü, hakkında itiraz ediyor.	verilen Askerlik Yoklama	ası Sağı	lık Mua	yenesi kararına	-

			LOCAL		
		HASTANEYE SEVK BE	LGESI		
		T.C.			
			MLÍĞÍ BÍRİMÍ		
		IL/ILÇE			
				-	
	SAYI	: 1234567890			
	KONU (SLEM ZAMANI	: Hastaneye Sevk			
	IŞLEM ZAMANI	.01/01/2017 12.34.56			
	TAIL	E HEKİMİNİN SEÇTİĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİL	ECEĞİ HASTANE" BAŞTABİPLİĞİN	E	
	1. Aşağıda kimilği yazılı	yükümlü, askerlik yoklamasında "Askerliğe Elverişlic	dır" sağlık kararına itiraz etmiştir.		
	2. Hastanenizin po ofice differencesk Sofi	olikiiniğine/polikiinikierine sevk edilen yükümlü hakkır	nda TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği	esaslarına	
	gore duzemenedek sag	nık Kurulu taporunun Askenik şubesi başkanlığır	a bildinimesini aiz edenni.		
			(F.IM7ALIDID)		
			TABIP		
			Adı Soyadı : :		
			Diploma Tescil N	lo:	
	KÍMLÍĞÍ T.C. Kimlik No : 123456	78910			
	Adi Soyadi :	in the second state in the state of the second			
	Askerlik Şubesi : "Alle H	fekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi			
_					

Resim 41: İtiraz/Hastaneye Sevk /E-İmzalama

E-İmzalama İşlemini yapmanız sonrası aşağıdaki, işlemin sonuçlandığına ilişkin ekran görüntülenecektir.

					🖏 Dosyayı İndir	d	🗦 Yeni İşlem
kerlik Y	oklaması Sağlık Muayen	esi İşlemleri					
10/10) İ	şlem Sonucu						
Mu mu	ayene işleminiz başarıyla kayo ayene olan kişiye veriniz. Diğe	ledilmiştir. Yukarıda yer alan "I r sureti de ilgili dosyada muha	Dosyayı faza edir	Índir" düğ niz.	mesi ile dosyayı indirip	2 adet çıktı alınız. Su	retin birisini
💡 Aşağ unutr	ıdaki dosyanın 2. sayfasında H nayınız!	lastaneye Sevk Belgesi bulun	maktadır	. Hastane	eye Sevk Belgesini de m	nuayene olan kişiye v	ermeyi
! Yül ger	kümlünün bilgilerinde de rekmektedir.	ğişiklik yapılmak isteniy	orsa , y	/ükümli	iyü en yakın Askerl	lik Şubesine yönle	endirmenia
-							
		ASKERLİK YOKLAMA	SI SAĞL	IK MUAY	ENE BELGESI		
		SAG	T.C. ILIK BAKA 	NLIĜI E HEKÎMLÎ	ĞÍ BİRİMİ		
	SAYI	: 1234567890					
	KONU	: Sağlık Muayene Sonucu					
	ÍŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56					
		ASKERLİK ŞU	JBE SÍ BA	ŞKANLIĞ	INA		
	Aşağıda kimlik bilgileri yazı aşağıda belirtilmiştir.	lı yükümlünün TSK Sağlık Yeten	eği Yöneti	meliği esar	slarına göre sağlık muaye	nesi yapılarak sonucu	
	T.C. KÍMLÍK NUMARASI	: 12345678910					
	ADI SOYADI	:					
	BOX (cm)	-					
	KÍLO (kg)	:					
	X				ACIKLAMA (EVET CEV	APLARI (CÍN MUTLA)	
	DEGERLENDIRINIZ		EVET	HAYIR	DOLDURUNUZ.)	,	
	 Özellikle yükümlü tarafır başta olmak üzere herhanış (organ veya uzuv kaybı), b hepatit, HİV, vb.) veya süre durumuna alt kayıt var mı? 	ıdan beyan edilen sağlık sorunu gi bir tedavi, rapor, ameilyat ulaşıcı hastalık (tüberküloz, viral kil kullanması gereken ilaç		x			
	2. Görme veya lşitme kayb	ı mı?		x			
	 Muayenesi neticesinde t bağımlılığına ilişkin kayıt w 	espit edilen alkoi veya madde eya bilgi var mı?		x			
	 Kayıtlarına geçmiş, kenc fertlerinde psikiyatrik rahat 	lisinde veya yakın alle sızlık öyküsü var mı?		x			
	S. Şimokî muayene buguî. Ruhsal açıdan ileri tetkiki g mi?	erektirecek bir bulgunuz var		x			
	SAĞLIK KODU	:-					
	SAĞLIK KARARI	: ASKERLÍĞE ELVERÍŞLÍ					- 1
						(E-İMZALIDIR.) TABİP Adı Soyadı : Diploma Tescil No:	
	Yükümlü, hakkında v <u>itiraz ediyor.</u>	verilen Askerlik Yoklama	sı Sağlı	k Muay	enesi kararına	-	
	* Alle Hekiminizce hakkınız kararına, 30 işgünü içerisin itiraz etme hakkınız bulunm	da verllecek Askerlik Yoklaması 3 de en yakın Askerlik şubesine mi aktadır.	Sağlık Mu Oracaat e	ayenesi derek			

	HASTANEYE SEVK BELGE	sl
	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AİLE HEKİMLIĞI İL / İLÇE	í BIRIMI
SAVI	1234567890	
KONU	: Hastaneve Sevk	
İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56	
"Ali	LE HEKİMİNİN SEÇTIĞİ YÜKÜMLÜNÜN SEVKEDİLECE	<mark>Ğİ HASTANE"</mark> BAŞTABİPLİĞİNE
1. Aşağıda kimilği yazı	lı yükümlü, askerlik yoklamasında "Askerliğe Elverişildir" sa	ağlık kararına itiraz etmiştir.
2. Hastanenizin	polikliniğine/polikliniklerine sevk edilen yükümlü hakkında T	SK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına
göre düzenlenecek Sa	ğlık Kurulu raporunun Askerlik Şubési Başkanlığına bilo	dirimesini arz ederim.
		(E-İMZALIDIR) TABİP Adı Soyadı : : Diploma Tescil No:
KÍMLÍĞÍ T.C. Kimilk No : 12345	678910	
Adi Soyadi : ADNKS Adresi : "e-Der	vlet Kapisi'nda kayitli NVİ Adesi"	
Askerlik Şubesi : "Alle	Hekimi İlçe Adı" Askerlik Şubesi	

Resim 42: İtiraz/Hastaneye Sevk/İşlem Sonucu

Bu ekrandaki uyarılara uygun olarak işlem yapılır ve sonuçlanır.

5.8.2. Yükümlünün Muayene Sonucuna İtiraz Etmemesi

"5.7. Yükümlünün Muayene Sonucu Onayı/İtirazı" bölümündeki alanda "itiraz etmiyor" seçeneği işaretlenip "Devam Et" butonu tıklandığında aşağıdaki önizleme ekranı görülür.

8/10) Ön İzleme					
! Doldurduğunuz	bilgilere göre yükümlü a	skerliğe elveri	şlidir.		
ı sayfada, önceki aşam aydet" düğmesine tıklar	alarda doldurduğunuz b yınız. Bilgilerde değişikli	lgiler görüntük k yapmak istiy	enir. Bilgileri kontrol ettikten sonra orsanız "Düzenle" düğmesine tıklı	işlemi kaydetmek için sayfa so ayınız.	nunda yer alan
Kişi Bilgileri					
.C. Kimlik Numarası	12	345678910			
Adı Soyadı					
Anne Adı					
Baba Adı					
Doğum Tarihi					
Adresi	G	DLBAŞI / ANK	ARA		
Fotoğraf		-			
Genel Muayene Bilgile	eri - Hayati Ölçümleri				
Ağırlık (kg)					
Boy (cm)	17	5			
(an Grubu					
istolik Kan Basıncı (ı	mmHg)				
Diastolik Kan Basıncı	(mmHg)				
/ücut Sıcaklığı (°C)					
Senel Muayene Bilgile	eri - Muayene Sonucu k Rahatsızlık YC)K			
zuv najbi i onopeu					
Muayene Sonucu					
Muayene		Sonuç	Açıklama	Poliklinik	
3eçmiş Hastalığa Dair	Kaydı Var	HAYIR	-	-	
Börme / İşitme Kaybı	¥	HAYIR	-	-	
NKOI / Madde Bağımlılı	8ı	HAYIR	-	-	
Psikiyatrik Rahatsizlik	T-4-1- D-4-	HAYIR	-	-	
sedensel / Ruhsal Ileri	Tetkik Bulgusu	HAYIR	-	-	
rSK Sağlık Yeteneği Yo	önetmeliği Yükümlü A G	rubu Ariza Bilg	ileri		
Hastalık Tipi	Hastalık Kodu	H	lastalık		
Hastalık Tipi	A02F01	G	örmeyi bozmayan kronik konjonk	tivit ve blefaritler.	
	-			_	

Resim 43: Askerliğe Elverişli Önizleme

Girilen bilgilerde değiştirilecek kısımlar bulunmuyor ise kaydet butonunu tıklanarak aşağıda görülen eimza aşamasına geçilmesi gereken ekrana ulaşılacaktır.

Isjemi tamamlamak için e-Imza kullanarak aşağıda görüntülenen belgeyi imzalamanız gerekmektedir. Imzalama işlemi için aşa indirmediyseniz indirmek için tiklayınız. adu Baga Baga Baga Baga Baga Baga Baga Ba	lama Işlemi			
bdu	ni tamamlamak için e-İmza kullanarak aşağıda n kodunu, bilgisayarınıza indirdiğiniz E-Devlet l mediyseniz indirmek için tıklayınız.	a görüntülenen b E-İmza uygulam	elgeyi imz Iasına gim	zalamanız gerekmektedir. İmzalama işlemi için aşağıd nelisiniz. Eğer E-Devlet E-İmza Uygulamasını
<text><section-header><section-header> <section-header> Search Standsong Exercise production of the search of</section-header></section-header></section-header></text>				
<text><section-header> Sexerclik voklamasi sağlık muayene sonucu Agiris Baranda Kimik bilgleri yazlın oldar muayene sonucu Sexerclik yokun sonucu Baranda Sexerclik yokun sonucu Baranda Sexerclik yokun sonucu Baranda Sexerclik yokun sonucu Baranda Sexerclik yokun</section-header></text>		6393	32	
ASKERLIK YOKLAMASI SAĞLIK MUAYENE BELGESI TC SAGUK BARANLOG MILE HERANLIĞI BIRIM L/LQE SAYI SAY	S Film	nza isleminizi tam	mamaniz	beklenisor
<text><text><text><text><text><text><text><text><text><text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text>	<u> </u>			a wanten ny wraa
TC SACILIK BAKALIGI BIRIMI ALIZ HEMALIGI BIRIMI LU ILÇE SAYI :::1234567590 XONU ::Sağlık Muayene Sonucu İşlem Zamani :::10101/2017 12:34:56 ASKERLİK ŞUBESİ BA ŞKANLIĞINA ASKERLİK ŞUBESİ BA ŞKANLIĞINA Agağlda kimlik bilgileri yazılı yökümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu aşağlıza belitminğir. Y.C. KİMLİK NUMARASI ::::::::::::::::::::::::::::::::::::	A SKERLIK YO	KLAMASI SAĞ	LIK MUAY	ENE BELGES
ALE HERMUIGI BIRIMI LU ILCE SAYI ::1234567890 KONU ::Sağlık Muayene Sonucu İŞLEM ZAMANI ::01/01/2017 12:34:56 ASKERLİK ŞUBE Sİ BA ŞKANLIĞINA ASKERLİK ŞUBE Sİ BA ŞKANLIĞINA ASKERLİK ŞUBE Sİ BA ŞKANLIĞINA ASKERLİK SUBE Sİ BA ŞKANLIĞINA ASKERLİK SUBE Sİ BA ŞKANLIĞINA Aşağıda kimik bilgileri yazılı yokümünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu aşağıda kimik bilgileri yazılı yokümüünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu aşağıda kimik Digileri yazılı yokümüünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu aşağıda Kümik Digileri yazılı yokümüünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu BOY (om) :: KLO (kg) :: DEGERLENDİRİNİZ EVET HAYIR AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA İş bela dündürün veya veya sişitme kaşıtı rayını aşılıştı sonunu İşik sorunu İşik sorunu İş bela dündürün veya soreki kultanması gereken ilaçı durumuna alt kayıtı var mı? X Igereken ilaçı durumuna alt kayıtı var mı? 2. Görme veya İşitme kaybi mi? X <td></td> <td>SACI IN BAN</td> <td>ANUICI</td> <td></td>		SACI IN BAN	ANUICI	
SAYI 1234567890 KONU Sağlık Muayene Sonucu İŞLEM ZAMANI 01/01/2017 12:34:56 SAYI 01/01/2017 12:34:56 SAKERLİK ZAMANI SAKERLİK ZAMANI SAKERLİK SUBESI EA ŞKANLIĞINA ASKERLİK SUBESI EA ŞKANLIĞINA ASKERLİK SUBESI EA ŞKANLIĞINA Aşağıda kimilik bilgileri yazılı yokulmulunun TSık Sağlık Yeteneği Yonetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu Aşağıda kimile bilgileri yazılı yokulmulunun TSık Sağlık Yeteneği Yonetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu SAKIN KUMARASI Yaşağıda belintilmişit C. KİMLİK NUMARASI Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıda belintilmişit Yaşağıdık belintilmişi teğişit		Al IL/ILC	LE HEKIML	IGI BIRIMI
antii 1.63490/090 KONU : Säğlik Muayene Sonucu İŞLEM ZAMANI : 01.01/2017 12:34:56 ASKERLİK ŞUBE Sİ BA ŞKANLIĞINA ASKERLİK ŞUBE Sİ BA ŞKANLIĞINA Aşağıda kimilk bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esaslarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu aşağıda belintilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI AN GRUBU AIS OYADI AN GRUBU ÖY (om) İLÖNİNİZ EVET MAYIR AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA ÖEĞERLENDİRİNİZ EVET HAYIR AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA İ. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başası olmak üzere herinangi bir tedavi, rapor, ameliyat olmak üzere herinangi bir tedavi, rapor, ameliyat olmak üzere herinangi bir tedavi, rapor, ameliyat olmunuz, in hepatt, HIV, vb.) veya sürekli kullanması gereken ilaç durumuna alt kayıt vaşıdı mı? X	CAVI CAN DE CAN			
Işlem ZAMANI DIJUT 12:34:56 ASKERLİK ŞUBESİ BA ŞKANLIĞINA Aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu Aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu Aşağıda kimlik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasilarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu Aşağıda belintimiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI :: 12345678910 AD SOYADI :: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI ::: DOYADI :::: DOYADI :::: DOYADI :::: DOYADI ::::::::::::::::::::::::::::::::::::	KONU Sadik Muavene	Sonucu		
ASKERLÍK SUBE SÍ EA SKANLIĞINA Aşağıda kimilik bilgileri yazılı yükümlünün TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği esasiarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu aşağıda belintimiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI 12345678910 ADI SOYADI BOY (om) BOY (om) KILO (kg) Di Sotiki Mulik Tarafından beyan edilen sağlık sonunu ağlık sonunu aşıt kayıtı var mı? <u>EVET HAYIR ÖDLDURUNUZ.</u> Ozellikler yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sonunu aşıt kayıtı var mı? X Al soreki neliyesin herinaşı bil tedavi, rapor, armeliyesi yatı alite X İ. Özellikler yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sonunu aşıt kayıtı var mı? X İ. Özellikler yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sonunu aşıtı kayıtı var mı? X İ. Özellikler yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sonunu aşıtı kayıtı var mı? X İ. Özellikler yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sonunu aşıtı kayıtı var mı? X İ. Özellikler yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sonunu aşıtı kayıtı var mı? X	ISLEM ZAMANI :01/01/2017 12:3	4:56		
ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA Aşağıda kimilk bilgileri yazılı yökümünün TSK Sağık Yeteneği Yönetmeliği esasiarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu T.C. KİMLİK NUMARASI 1:2345678910 ADI SOYADI KAN GRUBU BOY (om) KLO (kg) DEGERLENDİRİNİZ EVET HAYIR AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.) İ. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere hermangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral nepatt, HTV, vb.) veya süreki kultanması gereken ilaş durumuna alt kayıt var mı? X Q. Görme veya işitme kaybi mi? X				
BOY (cm) : KILO (kg) : DEGERLENDIRINIZ EVET HAYIR AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDURUNUZ.) 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kayöl), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral nepatit, HiV, vb.) veya sürekli kultanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı? X 2. Görme veya işitme kaybi mı? X	aşağıda belirtimiştir.	şlık Yeteneği Yöne	tmeliği esa	islarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu
KILO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ EVET HAYIR ÄÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.) 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral hepatit, HTV, vb.) veya süreki kultanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı? X 2. Görme veya işitme kaybi mı? X 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkoi veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya biği var mı? X 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle rertierinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı? X	aşağıda belirtimiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU :.	ğlık Yeleneği Yöne	tmeliği esa	ıslarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu
DEĞERLENDİRİNİZ EVET HAYIR AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDURUNUZ.) 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral hepatit, Hi7V, vb.) veya süzeki kultanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mı? X 2. Görme veya işitme kaybi mi? X 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı? X 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertierinde psikiyatrik rahatsizlik öyküsü var mı? X	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU :. BOY (cm) :	ğlık Yeteneği Yöne	tmeliği esa	ıslarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu
1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlık sorunu başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ameliyat (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberkülöz, viral hepatit, HiV, vo), veya türekil kultanması gereken ilaç durumuna alt kayıt var mi? X 2. Görme veya işitme kaybi mi? X 3. Muayenesi neticesinde teşpit edilen aikol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mi? X 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertierinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı? X	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU :. BOY (cm) : KİLO (kg) :	giik Yeleneği Yöne	tmeliği esa	ıslarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu
2. Görme veya lijitme kaybi mi? X 3. Muäyenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mi? X 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mi? X	aşağıda belirtimiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU :. BOY (cm) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ	Bik Yeleneği Yöne	HAYIR	Islarına göre sağlık muayenesi yapılarak sonucu AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya madde x bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı? 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle x fertierinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı?	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (cm) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ame (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tübekk) nepatit, H/V, vb.) veya sürekti kutlanması gereken durumuna alt kayıt var mı?	EVET Ik sorunu Ilyat Dioz, viral Ilaç	tmeliği esa HAYIR X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDURUNUZ.)
4. Kayittarina geçmiş, kendisinde veya yakın aile X fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mi?	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (om) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ame (organ veya uzuk kaylı), bulaşıcı hastalık (Kİberkki hepatit, HiV, vb.) veya sürekli kultanması gereken durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybr mı?	EVET ik sorunu ilyat Ilaç	HAYIR X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDÜRÜNÜZ.)
	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (om) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak (üzere herhangi bir tedavi, rapor, ame (organ veya uzuv kayol), bulaşıcı hastalık (tiberkti hepatit, HİV, vb.) veya sürekti kultanması gereken durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya işitme kaybi mi? 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya i bağımılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mi?	EVET ik sorunu ilyat ilaç madde	HAYIR X X X X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDÜRÜNÜZ.)
S. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel veya X Ruhsal açıdan ilen tetkiki gerektirecek bir bulgunuz var	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (cm) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavl, rapor, ame (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberkü hepatit, Hi7, vb.) veya sürekli kultanması gereken durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya işitme kaybı mı? 3. Muayenesi neticesinde teşpit edilen aikol veya i bağımlılığına ilişkin kayıt veya biği var mı?	EVET Ik sorumu Ilyat Dioz, viral Ilaç madde	HAYIR X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
SAGUK KODU :-	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (cm) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ame (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık yübbekü hepatit, HiV, vb.) veya sürekli kultanması gereken durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya Işitme kaybı mı? 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya i bağımlığına 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 vey Ruhaal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunu mı?	EVET ik sorumu lilaç madde ya iz var	HAYIR X X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
SAĞLIK KARARI : ASKERLIĞE ELVERİŞLİ	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (cm) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavt, rapor, ame (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberki hepatit, HrV, Vo.) veya sürekli kultanması gereken durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya İşitme kaybi mi? 3. Muayenesi neticesinde teşpit edilen alkol veya r 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 vey Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunu mı?	EVET ik sorunu ilyat Dioz, viral llaç madde ya iz var	HAYIR X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DÖLDURUNUZ.)
(E-IMZALIDIR.)	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (cm) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ame (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tübektü nepatit, H/V, Vb.) veya sürekli kultanması gereken durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaytı mı? 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya i bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı? 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertierinde psikiyatrık rahatsızlık dyküsü var mı? 5. Şindiki muayene bulgularına göre bedensel vey Ruhsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunu mı? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : ASKERLİĞE ELN	EVET k sorunu liyat Dioz, viral liaç madde ya z var VERIŞLI	HAYIR X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
TABIP	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (cm) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ame (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tübektü durumuna alt kayıt var mi? 2. Görme veya işitme kaybi mi? 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya ir bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mi? 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertlerinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsö var mı? 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel vey Muhaal aşıdan ileri tekkiki gerektirecek bir bulgunu mi? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : ASKERLİĞE ELN	EVET ik sorunu ilyat llaç madde ya z var VERIŞLI	HAYIR X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.)
Diploma Tescil No:	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (om) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ame (organ veya uzuk kaybi), bulaşını hastalık (kiberki hepatit, HiV, vb.) veya sürekti kultanması gereken durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybi mi? 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen alkol veya ri bağınılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı? 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertierinde psiklyatrık rahatsızlık öyküsü var mı? 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel vej Rubsal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunu mı? SAĞLIK KODU :-	EVET ik sorunu ilyat llaç madde ya iz var VERİŞLİ	HAYIR X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.) (E-İMZALIDIR.) TABİP
	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (cm) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavi, rapor, ame (organ veya uzuv kaybi), bulaşıcı hastalık (tüberki hepatit, HTV, Vb.) veya sürekli kultanması gereken durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybi mı? 3. Muayenesi neticesinde teşpit edilen alkol veya i bağımlılığına ilişkin kayıt veya biği var mı? 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın alle fertierinde psikiyatrık rahatsızlık öyküsü var mı? 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedenele vey Ruhaal açıdan ileri tetkiki gerektirecek bir bulgunu mı? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : ASKERLİĞE ELN	EVET ik sorumu ilyat Dioz, viral ilaç madde ya iz var VERIŞLI	HAYIR X X X X X X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.) (E-İMZALIDIR.) TABİP Adi Soyadi :1 Diploma Tescil No:
	aşağıda belirtilmiştir. T.C. KİMLİK NUMARASI : 12345678910 ADI SOYADI : KAN GRUBU : BOY (cm) : KİLO (kg) : DEĞERLENDİRİNİZ 1. Özellikle yükümlü tarafından beyan edilen sağlı başta olmak üzere herhangi bir tedavl, rapor, ame (organ veya uzuv kaybı), bulaşıcı hastalık (tübekki nepatit, HIV, Vo.) veya sürekli kultanması gereken durumuna alt kayıt var mı? 2. Görme veya işitme kaybı mı? 3. Muayenesi neticesinde tespit edilen aikol veya ı bağımlılığına ilişkin kayıt veya bilgi var mı? 4. Kayıtlarına geçmiş, kendisinde veya yakın aile fertierinde psikiyatrik rahatsızlık öyküsü var mı? 5. Şimdiki muayene bulgularına göre bedensel vey Ruhsal açıdan İleri tetkiki gerektirecek bir bulgunu mı? SAĞLIK KODU :- SAĞLIK KARARI : ASKERLİĞE ELV	EVET ik sorumu ik sorumu ikaç viral liaç madde ya z var VER(ŞLI	tmeliği esa HAYIR X X X X	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN MUTLAKA DOLDURUNUZ.) (E-İMZALIDIR.) TABİP Adi Soyadı :: Diploma Tescii No:

Resim 44: Askerliğe Elverişli E-İmza

E-İmzalama işlemini yapmanız sonrası aşağıdaki, işlemin sonuçlandığına ilişkin ekran görüntülenecektir.

rlik Yol	daması Sağlık Muaye	nesi İşlemleri				
/10) İşl	em Sonucu					
Muay muay	ene işleminiz başarıyla kay ene olan kişiye veriniz. Diğ	ydedilmiştir. Yukarıda yer a yer sureti de ilgili dosyada	alan "Dosya muhafaza e	yı İndir" di diniz.	üğmesi ile dosyayı indirip 2 adet çıkt	ı alınız. Suretin biris
Yükü gere	imlünün bilgilerinde d kmektedir.	leğişiklik yapılmak is	teniyorsa	, yükün	nlüyü en yakın Askerlik Şubes	ine yönlendirme
		A SKERLÍK YOKLA	MASI SAĞI		(ENE BELGES)	
			T.C.			
			AGLIK BAQ All IL / ILÇE	NLIGI E HEKİMLİ	IĞÎ BÎRÎMÎ	
	SAYI	: 1234567890				
	KONU	: Sağlık Muayene Sonu	cu			
	İŞLEM ZAMANI	: 01/01/2017 12:34:56				
		ASKERLÍ	C ŞUBESÍ BA	ŞKANLIĞ	SINA	
	Aşağıda kimilk bilgileri yazıl aşağıda belirtilmiştir.	ı yükümlünün TSK Sağlık Ye	teneği Yönet	meliği esa	slarına göre sağlık muayenesi yapılarak	t sonucu
	T.C. KÍMLÍK NUMARASI	: 12345678910				
	ADI SOYADI	10				
	KAN GRUBU	1.				
	BOY (cm)	1				
	KÍLO (kg)	1				
	DEĞERLENDİRİNİZ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (EVET CEVAPLARI İÇİN DOLDURUNUZ.)	MUTLAKA
	 Özellikle yükümlü tarafın başta olmak üzere herhang (organ veya uzuv kaybi), bi hepatit, HIV, vb.) veya süre durumuna alt kayıt var mı? 	dan beyan edilen sağlık sorı jı bir tedavi, rapor, ameliyat ulaşıcı hastalık (tüberküloz, v kil kullanması gereken ilaç	inu /Iral	x		
	2. Görme veya lşitme kayb	i mi?		x		
	 Muayenesi neticesinde ti bağımlılığına ilişkin kayıt ve 	espit edilen alkol veya madd eya bligi var mi?	e	х		
	 Kayıtlarına geçmiş, kend fertlerinde psikiyatrik rahatı 	lisinde veya yakın alle sızlık öyküsü var mı?		x		
	 Şimdiki muayene bulgula Ruhsal açıdan ileri tetkiki g mr? 	arına göre bedensel veya erektirecek bir bulgunuz var		x		
	SAĞLIK KODU	· .				
	SAĞLIK KARARI	: ASKERLÍĞE ELVERÍS	SLÍ			
					(E-IMZALIDIR	9
					Adi Soyadi : Diploma Tesc	il No:
	Yükümlü, hakkında itiraz etmivor.	verilen Askerlik Yokla	ıması Sağ	lık Mua	yenesi Kararına	

Resim 45: Askerliğe Elverişli İşlem Sonucu

Askerlik yoklaması muayene işlemlerinin, e-imzalama ile birlikte sonuçlanmasından sonra, gerek yükümlünün tekrar güncel tarihli hastane sevk belgesi talebi varsa gerekse muayeneye ilişkin herhangi bir değişiklik yapılmak isteniyorsa, yükümlünün güncel askerlik yoklaması muayene işlemlerine başlayabilmesi için bağlı bulunduğu askerlik şubesi ile görüşmesi gerekmektedir.