

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

VERİLME NEDENİ:

SPOR LİSANSI

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı ve Soyadı:	Kimlik veya Pasaport Numarası:
Baba Adı:	Cinsiyeti:
Doğum Tarihi:	Tel:
Rapor Tarihi:	Rapor No:
Adres:	

VARSA ICD KODU VE TANI(LAR):
KARAR : <input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda bisiklet sporu yapmasına engel bir durumu olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur. <input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda ileri tetkik için üst basamak bir sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygundur.

HEKİM-KAŞE-İMZA