



ERİŞKİNLER İÇİN ENGELLİLİK SAĞLIK KURULU RAPORU

EK-1

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI İSTANBUL SULTAN 2. ABDÜLHAMİD HAN EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası

Adı ve Soyadı

Baba Adı

Anne Adı

Doğum Tarihi ve Yeri

Müracaat Tarihi

Rapor Tarihi ve Rapor Numarası

MÜRACAAT ŞEKLİ

| | | | | | | |
|-------------------|--|-------------------------------------|--------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| KURUMSAL MÜRACAAT | İlk Rapor | <input type="checkbox"/> | İtiraz | <input type="checkbox"/> | Kontrol Muayenesi | <input type="checkbox"/> |
| KİŞİSEL MÜRACAAT | İlk Rapor | <input checked="" type="checkbox"/> | İtiraz | <input type="checkbox"/> | Yenileme | <input type="checkbox"/> |
| BAŞVURU NEDENİ | VERGİ İNDİRİMİ ENGELLİ KİMLİK KARTI VE TÜM SOSYAL HAKLAR | | | | | |

| SİSTEMLER | ENGELE DAİR KLİNİK BULGULAR, RADYOLOJİK TETKİKLER, LABORATUVAR BİLGİLERİ VE TEŞHİS | ENGEL ORANI % |
|---|---|---------------|
| ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ | sağ opere ayak lisfrank kırıklı çıkığı sağ ayak 1.parmak ekstansiyon kısıtlı tablo 3.13 | 3 |
| ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ | sağ humerus üst uç kırığı opere plka vida osteosentezi. sağ omuz 90 derece fleksiyon,90 derece abduksiyon ,40 derece internal rotasyon ve 40 derec eksternal rotasyonu mevcut tablo 2.3 | 15 |
| ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ | sol opere femur distal kırığı medial lateral anatomik plak sentezi yapılmış. sol diz fleksiyon 90 derece ve kısıtlı tablo 3.9 orta derece kısıtlılık | 10 |
| ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ | opere sağ total kalça artroplastisi tablo 3.33.a hasta sağ alt ekst çorap giyemiyor fleksiyon kalça 100 derece orta sonuç | 25 |
| FİZİKSEL TIP VE REHABILITASYON | OCAK 2024 TARİHİNDE ÜST VE ALT EKSTREMİTEDE ÇOKLU FRAKTÜR NEDENİYLE OPERASYON HİKAYESİ VAR. ORTOPEDİ GÖRÜŞÜ UYGUNDUR. 2025 EMG: SAĞ BRAKİAL PLEKSUSUN ÜST TRUNKUS KRONİK DÖNEM HAFİF, ALT TURUNKUSUN AĞIR DERECEDA GEÇ SUBAKUT DÖNEM LEZYONU VE SOL ULNAR SINİRİN BİLEK ÜSTÜ NÖROPATİSİ. HASTANIN SAĞ ÜST EKSTREMİTE C5-C6-C7 KAS GÜCÜ TAM. SAĞ ELDE İNTEROSSEÖZ ATROFİ MEVCUT 4. VE 5. PARMAKTA PENÇE PARMAK DEFORMİTESİ MEVCUT (TABLO 2.3 2.11 2.10 2.12) | 30 |
| İÇ HASTALIKLARI | dahili yönden sağlam iç organ yaralanması olmamış | 0 |
| GÖZ HASTALIKLARI | VİZYON HER İKİ GÖZDE TASHİHSİZ TAM SEVİYESİNDEDİR. ÖN SEGMENT VE FUNDUS MUAYENESİ BİLATERAL DOĞALDIR. | 0 |
| NÖROLOJİ | FTR GÖRÜŞÜNE KATILYORUM. | 0 |
| RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI | yaklaşık 2 yıl önce aitk öyküsü mevcut. ruhsal açıdan sorun yaşamadığını beyan ediyor, aktif ruhsal yakınması yok, psikiyatrik takip-tedavi yok. ruhsal açıdan engel teşkil etmez | 0 |
| KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI | Şikayeti yok. KBB açısından özür oranı gerektirecek patoloji saptanmadı. | 0 |
| PLASTİK, REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHI | sağ ayakta 10x10 cm , sağ ve sol önkolda 15 er cm uzunluğunda ve 5 mm genişliğinde skar , sağ kol dorsumda yaklaşık 7 cm uzunluğunda skar dokusu , her iki uyluk lateralde 30 cm uzunluğunda 5 mm genişliğinde ameliyat skarı , sağ el de sinir yaralanmasına bağlı deformite. | 10 |

SAĞLIK KURULU RAPORUNUN SONUCU

| | |
|--------------------|---|
| Teşhis / Teşhisler | <p>ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ : S72.00 - FEMUR BOYUN KIRIĞI, KAPALI, M25.64 - EKLEM SERTLİĞİ, BAŞKA YERDE SINIFLANMAMIŞ, EL, S52.50 - RADIUS ALT UÇ KIRIĞI, KAPALI, S52.40 - ULNA VE RADIUS ŞAFTLARININ KIRIĞI, KAPALI, S42.20 - HUMERUS ÜST UÇ KIRIĞI, KAPALI, S72.30 - FEMUR ŞAFT KIRIĞI, KAPALI, S92.50 - AYAK PARMAĞININ DİĞER KIRIKLARI, KAPALI</p> <p>FİZİKSEL TIP VE REHABILITASYON : G54.0 - BRAKİYAL PLEKSUS BOZUKLUKLARI</p> <p>İÇ HASTALIKLARI : Z02.7 - TIBBİ BELGENİN ÇIKARILMASI İÇİN MUAYENE</p> <p>GÖZ HASTALIKLARI : Z01.0 - GÖZ VE GÖRME MUAYENESİ</p> <p>NÖROLOJİ : Z01.0 - GÖZ VE GÖRME MUAYENESİ, S52.40 - ULNA VE RADIUS ŞAFTLARININ KIRIĞI, KAPALI, M25.64 - EKLEM SERTLİĞİ, BAŞKA YERDE SINIFLANMAMIŞ, EL, S42.20 - HUMERUS ÜST UÇ KIRIĞI, KAPALI, S72.00 - FEMUR BOYUN KIRIĞI, KAPALI, S92.50 - AYAK PARMAĞININ DİĞER KIRIKLARI, KAPALI, G54.0 - BRAKİYAL PLEKSUS BOZUKLUKLARI, S72.30 - FEMUR ŞAFT KIRIĞI, KAPALI, S52.50 - RADIUS ALT UÇ KIRIĞI, KAPALI</p> <p>RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI : Z00.4 - GENEL PSİKİYATRİK MUAYENE, BAŞKA YERDE SINIFLANMAMIŞ</p> <p>KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI : Z13.9 - TARAMA MUAYENESİ, TANIMLANMAMIŞ</p> <p>PLASTİK, REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ : L99.8 - DERİNİN VE DERİALTI DOKUNUN DİĞER TANIMLANMIŞ BOZUKLUKLARI, BAŞKA YERDE SINIFLANMIŞ HASTALIKLARDA</p> |
|--------------------|---|

| | | | | | | |
|--|----------------|--------------------------|------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|
| Kişinin Engel Oranı % -Rakamla- | 65 | -Yazıyla- | Altmış Beş | | | |
| Raporun Geçerlilik Süresi % -Rakamla- | Süresiz | -Yazıyla- | Süresiz | | | |
| Bağımlılık Değerlendirmesi | 1. Bağımsız | <input type="checkbox"/> | 2. Kısmi Bağımlı | <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Tam Bağımlı | <input type="checkbox"/> |
| Çalıştırılmayacağı İşlerin Niteliği | ENGELLİ RAPORU | | | | | |

| KİŞİNİN ENGEL GRUBU | | | |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| ORTOPEDİK | <input checked="" type="checkbox"/> | ZİHİNSEL | <input type="checkbox"/> |
| GÖRME | <input type="checkbox"/> | RUHSAL VE DUYGUSAL | <input type="checkbox"/> |
| İŞİTME | <input type="checkbox"/> | SÜREĞEN (KRONİK) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DİL VE KONUŞMA | <input type="checkbox"/> | SINIFLANAMAYAN | <input type="checkbox"/> |

| AÇIKLAMA |
|----------|
| |

| | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------|
| Üye KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI UZMANI | Üye NÖROLOJİ UZMANI | Üye GENEL CERRAHİ UZMANI |
| | Üye PSİKİYATRİ UZMANI | Üye GÖZ HASTALIKLARI UZMANI |
| Üye ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ UZMANI | Üye İÇ HASTALIKLARI UZMANI | SAĞLIK KURULU BAŞKANI |

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR

1. Engel durumuna göre çalıştırılmayacağı işlerin niteliği bölümüne sadece engel durumuna göre iş alanları genel olarak belirtilmelidir. Örneğin; “Görmesini gerektiren iş alanlarında çalıştırılmaz.”, “Ayakta sürekli durmasını gerektiren işlerde çalıştırılmaz.”, “İşitmeyi ve/veya konuşmayı gerektiren işlerde çalıştırılmaz.” gibi ifadelerle belirtilmelidir.
2. “Sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedye kullanması gerekir.”, “Sadece hareket ettirici aksamda özel tertibatlı taşıt kullanması gerekir”, “Özel tertibatlı araç kullanmaya ihtiyacı yoktur. ” vb. kişinin özel durumunu belirten açıklamalar belirtilmelidir.
3. Bu rapordan önceki raporlar süresine bakılmaksızın yapılacak yeni başvurular bakımından geçersizdir.

Rapor Tarihi

genin aslına ilişkin sorgulama <https://erapor.saglik.gov.tr/DogrulamaServisi/> Internet adresinden yapılabilir.