



HAKKÂRİ GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

OKUL SPORLARI BİLGİ YÖNETİM SİSTEMİ
Ek-5 Bilgi Formu GÜNCELLEME

Sağlık Raporu Hakkında !

- Okul Spor Faaliyetlerine katılacak sporcu öğrencilerin sağlık raporlarının düzenlenmesi hususunda yaşanan problemler sebebiyle, Genel Müdürlüğümüz ve Sağlık Bakanlığı ile bu sorunların giderilmesi amacıyla yapılan çalışmalar neticesinde; Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne, sağlık raporlarının düzenlenmesine ilişkin 2014/29 sayılı genelge yayımlanmış ve sporcu lisansı çıkarmak amacıyla düzenlenecek rapora ilişkin hususların nasıl işleyeceği belirlenmiştir.
- Bu mevzuat değişiklikleri sonucunda ekte suretleri gönderilen, Sağlık Bakanlığının 2014/29 sayılı genelgesi gereğince, sporcu lisansı almak amacıyla sağlık muayenesi yaptıracak sporcu öğrenciler;
 - 1-“Kişiyeye Ait Sağlık Bilgi Formu”nun (Sağlık Bakanlığı EK.6) sporcu öğrencinin velisi/vasisi tarafınca temin edilip doldurulması, (EK.6 form hekimde kalacaktır.)
 - 2-Doldurulan bu form ile Aile Hekimliğine müracaat edilmesi, “Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu”nun (Sağlık Bakanlığı EK.5) hekimden alınması,
 - 3-Spor Genel Müdürlüğü "Okul Spor Faaliyetleri Yönetmeliği"nin 15 inci maddesi gereğince lisansları çıkarılacak sporcu öğrencilerin Spor Genel Müdürlüğü Okul Spor Faaliyetleri (EK.5) formuna eklenmesi suretiyle sağlık raporlarını tamamlamış olacaklardır.Bahse konu genelge ve ekler aşağıdadır.
[Sağlık Bakanlığı Genelgesi 2014/29](#)
[Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu \(EK. 5\)](#)
[Kişiyeye Ait Sağlık Bilgi Formu \(EK. 6\)](#)

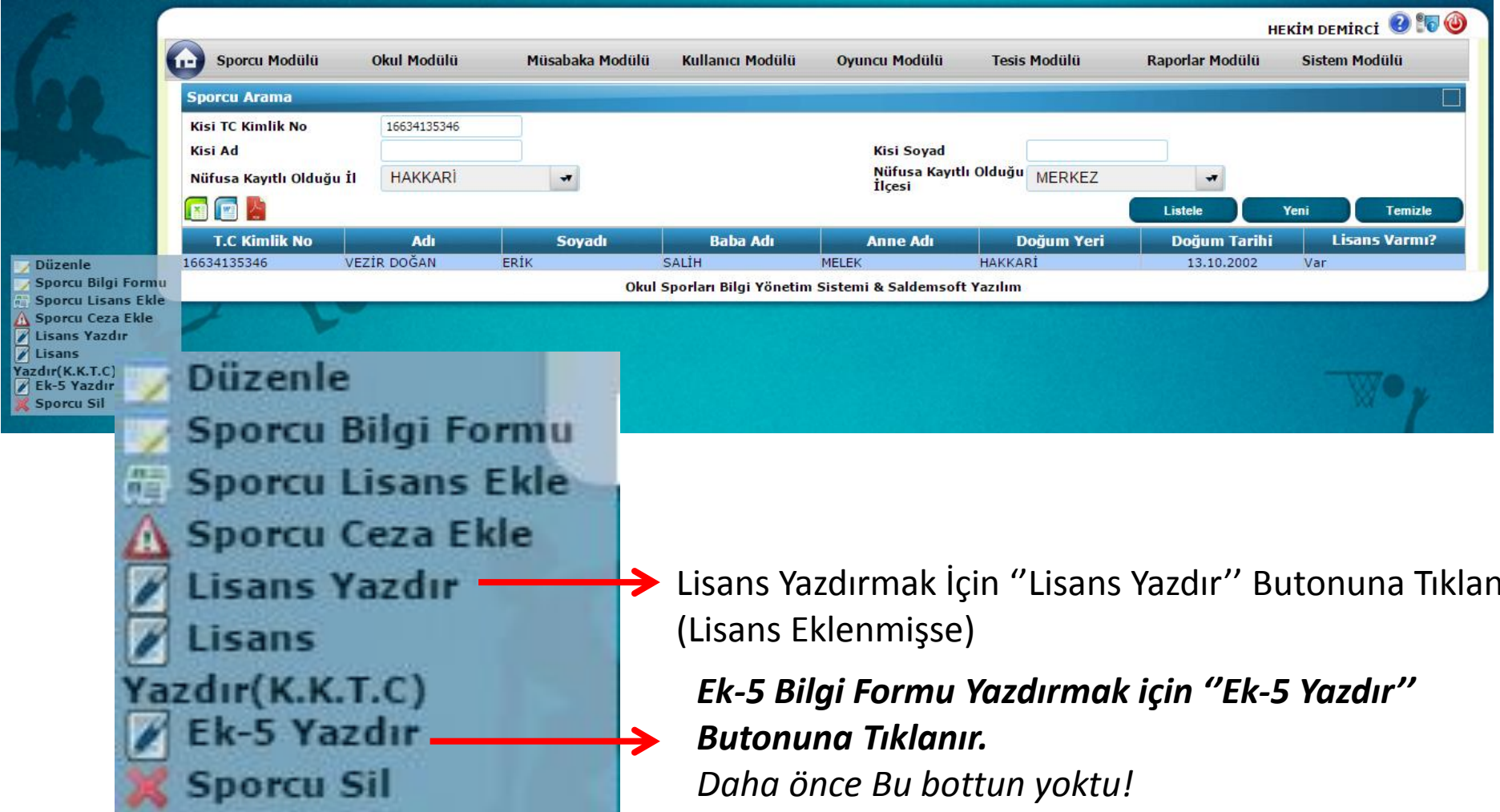
LİSANS EKLEME İŞLEMİ

TAMAMLANDIKTAN

**SONRA DİKKAT
EDİLECEK HUSUSLAR!**

SPORCU LİSTELEME

(Lisans – Ek5 Bilgi Formu Yazdırma)



HEKİM DEMİRCİ

Sporcu Modülü Okul Modülü Müsabaka Modülü Kullanıcı Modülü Oyuncu Modülü Tesis Modülü Raporlar Modülü Sistem Modülü

Sporcu Arama

Kisi TC Kimlik No 16634135346

Kisi Ad

Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl HAKKARİ

Kisi Soyad

Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçesi MERKEZ

Listele Yeni Temizle

T.C Kimlik No	Adı	Soyadı	Baba Adı	Anne Adı	Doğum Yeri	Doğum Tarihi	Lisans Varmı?
16634135346	VEZİR DOĞAN	ERİK	SALİH	MELEK	HAKKARİ	13.10.2002	Var

Okul Sporları Bilgi Yönetim Sistemi & Saldemsoft Yazılım

Düzenle

Sporcu Bilgi Formu

Sporcu Lisans Ekle

Sporcu Ceza Ekle

Lisans Yazdır

Lisans

Yazdır(K.K.T.C)

Ek-5 Yazdır

Sporcu Sil

Düzenle

Sporcu Bilgi Formu

Sporcu Lisans Ekle

Sporcu Ceza Ekle

Lisans Yazdır

Lisans

Yazdır(K.K.T.C)

Ek-5 Yazdır

Sporcu Sil

Lisans Yazdır

Ek-5 Yazdır

Lisans Yazdırmak için "Lisans Yazdır" Butonuna Tıklanır (Lisans Eklenmişse)

Ek-5 Bilgi Formu Yazdırmak için "Ek-5 Yazdır" Butonuna Tıklanır.

Daha önce Bu bottun yoktu!

Ek-5 Yazdırınca Açılan Sayfa

Sporcu Bilgileri	
T.C. Kimlik No	23932892086
Adı Soyadı	HEKİM ACAR
Ana Adı	NESİBE
Baba Adı	AHMET
Doğum Tarihi	17.10.2001
Okula Kayıt Tarihi	05.09.2007
Okul Adı	CENGİZ TOPEL ORTAOKULU
Sınıfı - Numarası	8/A - 284
Cinsiyet	Erkek
Seçilen Spor Dalı	ATLETİZM (YILDIZLAR)
Ek Spor Dalları	
Kategorisi	Lisans
Veli İzin Belgesi	
Yukarıda kimlik bilgileri yer alan velisi bulunduğum oğlumun CENGİZ TOPEL ORTAOKULU Okulunda, okul spor branşlarında lisans çıkarmasına, müsabakalara katılmasına izin veriyorum.	
Veli Adı Soyadı	
İmza	
...../...../201.. Okul Müdürü Mühür	
İmza	
Sağlık Raporunun Nasıl Alınacağına Dair Açıklama	
Sağlık Bakanlığı'nın 2014/29 sayılı Genelgesine istinaden "Sağlık Bakanlığı Kişiyeye Ait Sağlık Bilgi Formu" (Ek-6)'nın doldurulmasıyla aile hekimliğine başvurulması sonucunda Aile Hekimliği tarafından onaylanacak "Sağlık Bakanlığı Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu'nun" (Ek-5)'in alınması gerekmektedir. Bir üst sağlık kurumu/kuruluşa sevk edilen sporcuların durum bildirir hekim raporu alınması gerekmektedir. Bahse konu belgeler Sağlık Bakanlığı (Ek-5) uygunluğu neticesinde Okul Sporları Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden alınacak (SGM Ek-5) formunun eklenmesi suretiyle sporcu öğrenciler okul spor müsabakalarına katılabileceklerdir.	

- Ek-5 Bilgi Formu çıkartılır,
- Ve ilgili yerler imzalatılır.
- (Veli izin Belgesi- Okul Müdürü, İmza-mühür.)

Ek-5 Bilgi Formu ıkardıktan Sonra ;

- 1 – hakkari.gsb.gov.tr Adresinden;

[KiŖiye Ait Sağlık Bilgi Formu \(EK. 6\)](#)

Formu indirilir.

KİŞİYE AİT SAĞLIK BİLGİ FORMU (Ek-6)



İli _____ TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

EK-6

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM RAPORU İÇİN
KİŞİYE AİT SAĞLIK BİLGİ FORMU

Tarih : ___/___/___

RAPOR İSTEK NEDENİ:

SPOR LİSANSI YIVSİZ AV TÜFESİ AKÜ MELEKE KURUM VE KURULLUĞLARA (Okul, Yurt vb.) VERİLMEK ÜZERE

Bu form kişinin kendisi/yasal temsilcisi, 18 yaş altında ise velisi/yasal temsilcisi tarafından doldurulacak izmlenacaktır.
Gözüğü kullanıyorsa muayeneye gözüğü ile gelmesi gerekmektedir.

Genel Bilgiler	Var / Açıklaması:	Yok
Adı Soyadı: _____ / T.C. Kimlik : _____		
Medeni Durumu: Evli <input type="checkbox"/> Beket <input type="checkbox"/> Boy: _____ Kilo: _____ Doğum Tarihi: ___/___/___		
Öğrenim Durumu: İlk-orta-ise <input type="checkbox"/> yüksek okul ve üzeri <input type="checkbox"/> okur yazır <input type="checkbox"/> okuyamaz yazamaz <input type="checkbox"/>		
Mesleği: _____ Öğrenci ise Okulu-Sınıfı: _____ Kan Grubu: _____ Telefon No: _____		
Adres: _____		
Alle bireylerinin/yakın akrabalarının sağlık durum bilgileri	Var / Açıklaması:	Yok
Alerji		
Kas, eklem, tendon hastalıkları		
50 yaşından önce ani/nedeni belirlenemeyen ölüm		
Kalp hastalığı nedeniyle ani ölüm		
Uzun süreli enfeksiyöz hastalıkları (verem, bruceella, mantar, hepatit vb.)		
Kronik hastalık- kanser (kalp-damar, böbrek hastalığı, tansiyon, şeker hastalığı, guatr, astım, KOAH vb.)		
Ruhsal hastalık		
Besvuru sahibinin sağlık durum bilgileri	Evet/Açıklama	Hayır
Duyu organları		
Göz: Görme kusuru, gece körlüğü, şaşılık, göt tansiyonu, çift görme, renk körlüğü vb.		
Kulak: İşitme gücülüğü, kayıp, kulak ağrısı, akıntı, pınlama vb.		
Kalp-damar sistemi / Kan hastalıkları		
Kalp/kapak hastalıkları, kalp yetmezliği, ritim bozukluğu vb. hastalıklar		
Egzersiz, spor yaparken herhangi bir şüpheli göğüsle rahatsızlık, ağrı, sıkışma, baskı hissi, çarpıntı, dudaklarda morarma, baş dönmesi, bayılma vb.		
Çabuk yorulma, bayılma		
Kan basıncı (tansiyon) düğürlüğü/yüksekliği		
Anemi (kansızlık), hemofili vb. hastalıklar		
Yaralanma ve kesiklerde (uzun süren) kanama, sık burun kanaması vb.		
Solumun sistemi		
Astım, KOAH vb. hastalıklar		
Nefes darlığı, öksürük, balgam çıkarma vb.		
Sindirim Sistemi ve Metabolizma		
Gözyak, ülser, bağırsak hastalıkları vb.		
Karın ağrısı, ishal, kabızlık...		
Düzenli olarak alınan gıda takviyesi, uygulanan diyet		
Kas-iskelet Sistemi		
Kas, eklem, tendon ve bağ dokusu hastalıkları		
Kas gücülüğü, kramp, ağrı, hareket kısıtlılığı		



İli _____ TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

EK-6

	Evet/Açıklama	Hayır
Sinir Sistemi		
Felç, sere (epilepsi), bunama vb. hastalıklar		
Ellerde titreme, vücudun herhangi bir yerinde uyuma karınlanma, güncis kaybı vb.		
Sık ve pıdetli baş ağrısı, baş dönmesi, titreme, denge kaybı		
Enfeksiyon Hastalıkları		
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları: Verem, cızam, bruceella, mantar, hepatit (A-B-C), vb.		
Sık geçirilen enfeksiyöz hastalıkları: Bademik, kulak, idrar yolu iltihabı vb.		
Bağırsak paraziti: solucan, kurt, perit vb.		
Hormonal durum		
Şeker, guatr vb. hastalıklar		
Sık idrar, çok su içme, ellerde titreme vb.		
Genito- Üriner sistem		
Kronik böbrek yetmezliği, nefrit, taş ve sıkık hastalıkları vb.		
Sık idrars çıkma, idrar yaparken yanma, akıntı vb.		
İnmemiş testis (7 yaş altı çocuklar için)		
Ruh sağlığı		
Okizim, dikkat bozukluğu, bipolarite, depresyon, şizofreni vb. hastalıklar		
Diğer		
Düzenli olarak alınan ilaç tedavisi		
Gıda, ilaç, böcek vb. alerji öyküsü		
Spor/trafik/ev kazası öyküsü		
Ameliyat öyküsü		
Karaciğer, böbrek vb. organ yetmezliği, diyaliz		
Verse kanser tanısı		
Vücutte pıgık (koltuk altında, kesiklerde, boyunda), morluk		
Son zamanlarda ağırlı kilo kaybı, iştahsızlık		
Diş ve diş eti sorunu (güçük vb.)		
Kullanılan cihazlar, proteler: Gözüğü/lens, işitme cihazı, ortez, protez (kalça-diz) vb.		
İşitme, görme, ortopedik, zihinsel, ruhsal engellilik durumu		

Bu bölümü "Spor Lisansı İçin Sağlık Raporu" almak isteyenler dolduracaktır:

Spor Dalı: _____ Spor Kulubu: _____ En Son Muayene Tarihi / Kurum Adı: _____ / _____

Yukarıdaki bilgiler tarafından doldurulmuştur ve doğrudur. Eksik/yanlış verdiğimiz bilgilerden dolayı sağlığım ile ilgili gelişebilecek problemlerim sorumluluğu bana aittir.

Besvuru Sahibinin/Yasal Temsilcisinin 18 yaş altında ise velisinin/Yasal temsilcisinin

Adı Soyadı : _____ / _____

Adı-soyadı: _____ / _____

İmza : _____

İmza : _____

Sağlık durumunuzun değerlendirilmesi sonucu gerek duyulursa bizi tetkikler istenebilir veya ilgili bacağıcağcağ doktorların muayenesi için hastaneye gönderilebilirsiniz.

Not: Bu form, sağlık raporlarının düzenlenmesine ilişkin genel beyan formu olup yaşa ve cinsiyete özel durumları kapsayacak şekilde hazırlanmıştır. Formda yar alan kişisel ve sağlık bilgilerinizin gizliliği ve mahremiyeti esas olup kayıt altına alınan bu bilgiler, ilgili mevzuatta izin verilen haller dışında veya kişilerin açıkça rızası olmaksızın, kurum, kuruluş ve ünlünlü kişilerle paylaşılmayacaktır.

- [Kişiyeye Ait Sağlık Bilgi Formu \(EK. 6\)](#) Kişiyeye ait Sağlık Bilgi Formu (Ek-6) Doldurularak aile hekimliğine başvurulur.



İLİ TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ



EK-5

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

VERİLME NEDENİ:

SPOR LİSANSI YIVSİZ AV TÜFEĞİ AKLI MELEKE
KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb.) VERİLMEK ÜZERE

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı ve Soyadı:	T.C. Kimlik Numarası:
Baba Adı:	Cinsiyeti:
Doğum Tarihi:	Tel:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor Tarihi:	Rapor No:
Adres:	

ICD KODU VE TANI(LAR):
AKLI MELEKE RAPORU İÇİN MINİ MENTAL TEST SONUCU:
KARAR : <input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve _____ tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda _____ 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

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

[Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu \(EK. 5\)](#)

(hakkari.gsb.gov.tr Adresinden indirilir.)

Formu İndirdikten sonra doldurulur ve daha sonra Tek hekim tarafından onaylanır.


(Bir Önceki Ek-6 Formu ile beraber Götürülür.)

Sağlık Belgesi Alındıktan Sonra

- Ek-6 Formu Hekimde Kalır.
- Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu (Ek-5) ile Okul Sporları Bilgi Yönetim Sistemi Üzerinden Çıktısı Alınan SGM-Ek5 (Sporcu Bilgileri Formu) Eklenecektir.

SGM EK-5 ve Sağlık Raporu Örnek

Sporcu Bilgileri	
T.C. Kimlik No	23932892086
Adı Soyadı	HEKİM ACAR
Ana Adı	NESİBE
Baba Adı	AHMET
Doğum Tarihi	17.10.2001
Okula Kayıt Tarihi	05.09.2007
Okul Adı	CENGİZ TOPEL ORTAOKULU
Sınıfı - Numarası	8/A - 284
Cinsiyet	Erkek
Seçilen Spor Dalı	ATLETİZM (YILDIZLAR)
Ek Spor Dalları	
Kategorisi	Lisans



Veli İzin Belgesi	
Yukarıda kimlik bilgileri yer alan velisi bulunduğum oğlumun CENGİZ TOPEL ORTAOKULU Okulunda, okul spor branşlarında lisans çıkarmasına, müsabakalara katılmasına izin veriyorum.	
Veli Adı Soyadı	
İmza	SGM EK-5
...../...../201.. Okul Müdürü Mühür	
İmza	

Sağlık Raporunun Nasıl Alınacağına Dair Açıklama	
Sağlık Bakanlığının 2014/29 sayılı Genelgesine istinaden "Sağlık Bakanlığı Kişiyi Ait Sağlık Bilgi Formu" (Ek-6)'nın doldurulması ile aile hekimliğine başvurulması sonucunda Aile Hekimliği tarafından onaylanacak "Sağlık Bakanlığı Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporu'nun" (Ek-5)'in alınması gerekmektedir. Bir üst sağlık kurumu/kuruluşu seçtikten sonra sporcuların durum bildirir hekim raporu alınması gerekmektedir. Bahse konu belgeler Sağlık Bakanlığı (Ek-5) uygunluğu neticesinde Okul Sporları Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden alınacak (SGM Ek-5) formunun eklenmesi suretiyle sporcu öğrenciler okul spor müsabakalarına katılabileceklerdir.	

EK-5

.....İLİTOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU

VERİLME NEDENİ:

SPOR LİSANSI YIVSİZ AV TÜFEĞİ AKLI MELEKE
KURUM VE KURULUŞLARA (Okul, Yurt vb.) VERİLMEK ÜZERE

BAŞVURU SAHİBİNİN:	
Adı ve Soyadı:	T.C. Kimlik Numarası:
Baba Adı:	Cinsiyeti:
Doğum Tarihi:	Tel:
Kurumu ve Görevi:	Online Protokol No:
Rapor Tarihi:	Rapor No:
Adres:	

SAĞLIK BELGESİ EK-5

ICD KODU VE TANILAR:
AKLI MELEKE RAPORU İÇİN MİNİ MENTAL TEST SONUCU:
KARAR: <input type="checkbox"/> Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda sağ 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

- YENİ SİSTEMDE EK-5 BİLGİ FORMU İLE SAĞLIK BELGESİ EK-5 AYRI AYRI HAZIRLANARAK DOSYALANACAKTIR. YUKARIDAKİ ŞEKİLDE HAZIRLANACAKTIR.**

İLETİŞİM

- Hekim Demirci 0507 285 9636
Sportif Eğitim Uzmanı
- Serkan BAYSAL 0507 777 61 15
Sportif Eğitim Uzmanı
- Baran GARİPGAZİOĞLU 0541 575 04 74
Bilişim Uzmanı