

ARAŞTIRMA REAKTÖRÜ İŞLETİCİ PERSONEL SAĞLIK RAPORU

Bu rapor işyeri hekimi veya işyeri sağlık merkezi başhekimisi tarafından doldurulmalıdır. İşyeri hekimliği olmaması durumunda tam teşekküllü bir hastanenin başhekimliği tarafından da doldurulabilir. Bu formu imzalayacak olan doktor, gerek gördüğü sevkleri yaparak adayın farklı uzmanlık alanlarındaki yeterliliği konusunda uzman raporları istemeli ve bu raporlara dayanarak formu doldurmalıdır. Özel koşullara uyabilmeyi sağlayan sınırlayıcı koşullar tanımlanabilir. Engelleyici koşullardan birine sahip bir adaya ancak ilgili uzmanın uygun görüşü ile olumlu rapor verilebilir.

Başvuranın Adı Soyadı:

Tesisin Adı:

Tesis No:

TANI

Yukarıda adı geçen başvuru sahibi tıbbi muayeneden geçirilmiş ve;

 kişinin bir araştırma reaktöründe çalışmanın gerektirdiği;

- Mental uyanıklık ve duygusal denge,
- Sesli, yazılı ve görsel uyarıları algılayacak ve kendini ifade edebilecek iletişim becerileri,
- Görevinin gerektirdiği hareketleri yapabilecek fiziksel yapı, motor güç ve hareket yeteneği, kapsamında yeterli kapasiteye sahip olduğu belirlenmiştir.

 kişinin bir araştırma reaktöründe çalışmanın gerektirdiği koşulları sağlamadığı belirlenmiştir. Gerekçe:

Muayene Tarihi

Diploma No

Doktorun Görev Yeri ve Ünvanı

Adı Soyadı, İmzası

Lisansa Özel Koşullar:

 Görüş Düzeltici Cihaz Kullanmalı

 Diğer (Açıklayınız)

 Duyma Düzeltici Cihaz Kullanmalı

AÇIKLAMALAR

Özel Koşullar: (Adayın lisans alabilmesi için doğrudan veya herhangi bir düzeltici cihaz ile sağlaması gereken koşullardır. Kullanılması gereken düzeltici cihaz vb. Lisansa Özel Koşullar kısmında belirtilir. Adayın sağlamadığı özel koşul varken adayın uygunluğu düşünülmüyorsa gerekçeleri aynı kısımda açıklanmalıdır.)

1. Kulak 500/1000/2000 Hz konuşma frekanslarında 30 dB'den iyi ortalama duyma yeteneği
2. Göz a) en az 20/40 uzak ve yakın görüş yeteneği c) kırmızı, yeşil ve sarı uyarı ışıklarını ayırmsama yeteneği b) en az 120° çevresel görüş yeteneği d) derinlik algısı
3. Kalp Ritim ve tansiyon açısından normal kalp fonksiyonlarına sahip olmak

Engelleyici Koşullar: (Adayın lisans almasına engel teşkil eden sağlık koşullarıdır. Aşağıdaki tanılardan birinin adayda saptanması halinde ilgili uzmanın adayın görevin gereklerini yerine getirebileceğine ilişkin raporu adayın personel dosyasında korunmalıdır.)

1. Kalp hastalıkları İskemi veya miyokardial infarktüs, koroner yetmezliği, angina pectoris Aritmi veya kötü huylu ekstrasistoller Protez kapakçık veya ritim düzenleyici kullanmak Damar yetmezliği veya anevrizma
2. Solunum bozuklukları Sık ve kontrolsüz astım atakları Trakeostomi veya larinjektomi
3. Nörolojik bozukluklar Sara ve benzeri ataklara neden olan hastalıklar
4. Metabolik hastalıklar Diabet, ketoasidoz, tirotoksikoz
5. Yapısal bozukluklar Görevin gerektirdiği hareketleri kısıtlayabilecek bozukluklar
6. Bağımlılık Fiziksel yeterliliği azaltacak, sosyal ve kişisel fonksiyonları etkileyebilecek dozda alkol kullanımı Sigara veya kafein dışında herhangi bir madde veya ilaç bağımlılığı
7. Sinirsel hastalıklar Mental uyanıklığı azaltan her türlü durum Kişilik bozuklukları İntihara teşebbüs etmiş olma Psikiyatrik tedavi gerektiren hastalıklar
8. Diğer Ani kapasite düşüşlerine yol açabilecek her türlü bozukluk

Not:

1. Bilinen yöntemlerle tanı konulamayan durumlarda adayın beyanı yeterlidir.
2. Bu rapor 6 ay süre ile geçerlidir.
3. Gerekli durumlarda görevin gerektirdiği yeterlilikler konusunda İşletme Müdürüne danışılmalıdır.