



**T.C.**  
**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU**  
**(Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü)**

EK

**SAĞLIK ÇALIŞANLARININ MESLEK HASTALIĞINA BAĞLI VEFAT DOSYASINA  
EKLENECEK BELGELER**

T.C. KİMLİK NUMARASI

ADI SOYADI

SİCİL (SSK-Bağ/Kur-E.S.)

SIRA NO	BELGE	VAR	YOK
1	Hak sahiplerinden sigortalının ölümünün meslek hastalığına bağlı olduğunun tespitine ilişkin talep dilekçesi,		
2	Covid-19 tanısı aldığına dair belge ve bu tanı ile tedavi gördüğü sağlık kuruluşlarınca düzenlenen epikrizler		
3	İşyeri yetkili amirince onaylanmış işyerindeki görev kadro unvanı, çalışmakta olduğu birim, bu birimde yaptığı işin özellikleri ve detayları (Çalıştığı birimde COVID-19 hasta takip ve tedavisi yapıp yapılmadığı, idari değişiklikler sonucu yapmakta olduğu iş ve çalıştığı birimlerde değişiklikler olmuşsa bunlara ait her türlü detaylar) belirten belge.		
4	İşyeri yetkili amirince onaylanmış bulaşa sebep olabilecek görev ya da görev yerleri ve sürelerini bildirir görev yeri belgesi		
5	İşyeri yetkili amirince onaylanmış günlük/aylık çalışma-vardiya nöbet çizelgesi		
6	İzin ya da rapor kullanılmışsa buna ilişkin işyeri yetkili amirince onaylanmış belge		
7	Çalıştığı birimde görevli diğer personelden Covid-19 tanısı ile rahatsızlanan personelin bulunup bulunmadığı ve varsa ilgili personel listesi		
8	Ölüm nedeninin COVID-19 olduğunu belirten ölüm belgesi (defin ruhsatı)		

Servis Şefi / Sorumlusu  
Adı Soyadı  
İmza