

**RADYASYONLA ÇALIŞACAKLAR/ÇALIŞANLAR İÇİN
SAĞLIK RAPORU FORMU**

ÇALIŞAN BİLGİLERİ				
ADI SOYADI	T.C. KİMLİK NO	KURUM SİCİL NO	CİNSİYETİ	
			ERKEK	KADIN
Çalıştığı/Çalışacağı Kurum :				
Çalıştığı/Çalışacağı Kurumdaki Unvanı ve Görevi :				
Radyasyona Maruz Kalma (Birden fazla işaretlenebilir)	X-ışınlarına dışardan maruziyet (Röntgen cihazları, bilgisayarlı tomografi gibi cihazlarla yürütülen işler)	:		
	Radyoaktif maddeler ile doğrudan el, cilt teması (Örneğin; radyofarmasötiklerle, brakiterapi kaynakları ile işlemler gibi)	:		
	Son 1 yıllık dozimetre ölçüm toplamı (mSv)	:		
	Diğer (Açıklayınız) :			
Son bir yıl içinde kişisel dozimetri ölçümlerinde doz limit aşımı bildirildi mi?		HAYIR	EVET (Açıklayınız)	
Son bir yıl içinde radyasyon kazası geçirdiniz mi?		HAYIR	EVET (Açıklayınız)	
Son bir yıl içinde tıbbi tanı ve tedavi amacıyla radyasyona maruz kaldınız mı?		HAYIR	EVET (Açıklayınız)	
Sağlık durumunuzla ilgili aşağıdaki belirti ve bulgular var mı?				
		YOK	VAR (Açıklayınız)	
Ciltte solukluk				
Genel yorgunluk hali				
Otururken ayağa kalktığınızda baş dönmesi/göz kararması				
Sık ateşli hastalıklara yakalanma				
Kolay iyileşmeyen uzun süreli enfeksiyonlar (Örneğin; ishal, mantar enfeksiyonları gibi)				
Beklenmedik veya uzun sürede duran kanamalar (Gaitada veya idrarda gibi)				
Sık diş eti kanaması				
Ciltte morluklar				
Özellikle el sırtı başta olmak üzere radyasyona maruz kalan vücut bölgelerde kıl dökülmesi				
El cildinde bozukluklar (ciltte kalınlaşma, kılcal damarların izlenmesi, erken yaşlılık belirtileri gibi)				
Görmede bulanıklık				
Vücudunuzdaki (boyun, çene altı, koltuk altı, kasık gibi) lenf bezlerinde büyüme				
Sağlığımınla ilgili yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrudur.				
Çalışan/Çalışacak Kişinin Adı ve Soyadı:				
İmza :				
Tarih :				

TIBBİ DEĞERLENDİRME

(Hekim Tarafından Doldurulacaktır)

EL-CİLT BULGULARI [Kronik radyasyon maruziyetine bağlı olarak gelişebilecek]**HAYIR****EVET (Varsa açıklama)**

Telenjektazi

Hiperkeratoz

Atrofi

Kıl Dökülmesi

Tırnak Bozukluğu

KAN VE LENFATİK SİSTEM MALİGNİTE BULGUSU [Radyasyona bağlı olarak geç dönemde gelişebilen maligniteler]

Periferik lenfadenopati

Hepatosplenomegali

TAM KAN SAYIMI

Lökosit Dağılımı

Beyaz Küre Sayısı

Lenfosit %

Trombosit Sayısı

Nötrofil %

Hemoglobin Düzeyi

Monosit %

Kırmızı Küre Sayısı

Eozinofil %

Normal-Dışı hücreler

Bazofil %

KATARAKT BULGUSU (Lensin radyasyona maruziyetinden sonra 1 yıl içinde gelişmesi beklenir)

Bazal Oftalmoskopik Muayenesi Var mı?

HAYIR

Oftalmoskopik Muayene için Göz Hastalıkları Uzmanına Sevk Ediniz

EVET

Son 1 yıl içinde yeni gelişen görme bulanıklığı; var ise Göz Hastalıkları Uzmanına Sevk Ediniz

Son 1 yıl içinde ek görme bulanıklığı yok ise yıllık rutin takibine devam ediniz.

Göz Hastalıkları Uzmanı Değerlendirmesi:

Dr. Kaşe/İmza/Tarih

Bu formda adı geçen çalışmam tarafımdan sağlık değerlendirilmesi yapılmıştır:

Radyasyon kaynakları ile çalışmada sakınca bulunmamaktadır :

Radyasyon kaynakları ile çalışmada sakınca bulunmaktadır (Açıklayınız) :

İstirahat ve diğer hususlar:

Dr. Kaşe/İmza/Tarih

Sağlık İzni Tablosu

Sıra No	Çalışma Süresi	Sağlık İzni Süresi
1	0-50 Saat	1 Gün
2	51-100 Saat	2 Gün
3	101-150 Saat	3 Gün
4	151-200 Saat	4 Gün
5	201-250 Saat	5 Gün
6	251-300 Saat	6 Gün
7	301-350 Saat	7 Gün
8	351-400 Saat	8 Gün
9	401-450 Saat	9 Gün
10	451-500 Saat	10 Gün
11	501-550 Saat	11 Gün
12	551-600 Saat	12 Gün
13	601-650 Saat	13 Gün
14	651-700 Saat	14 Gün
15	701-750 Saat	15 Gün
16	751-800 Saat	16 Gün
17	801-850 Saat	17 Gün
18	851-900 Saat	18 Gün
19	901-950 Saat	19 Gün
20	951-1000 Saat	20 Gün
21	1001-1050 Saat	21 Gün
22	1051-1100 Saat	22 Gün
23	1101-1150 Saat	23 Gün
24	1151-1200 Saat	24 Gün
25	1201-1250 Saat	25 Gün
26	1251-1300 Saat	26 Gün
27	1301-1350 Saat	27 Gün
28	1351-1400 Saat	28 Gün
29	1401-1450 Saat	29 Gün
30	1451-1500 Saat	30 Gün