

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN NO	HB.FR.52
		YAYIN TARİHİ	01.01.2024
		REVİZYON TARİHİ	--
	AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI PERSONEL FORMU-2	REVİZYON NO	0
		SAYFA NO	1/1

Tarih:/..../.....

Konya Şehir Hizmetleri A.Ş Genel Yapılan Personel Formu-2

Dosya No:

Tel-No:

Adı-Soyadı:

Alerjik rahatsızlıklar:

Cilt rahatsızlıkları:

Nörolojik muayene:

Kanda cholinesteras enzim ve sevilerini ölçümleri:

Kalp grafisi(EKG):

Tam kan tahlili:

Karaciğer ve böbrek fonksiyon testi:

SGOT:

SGPT:

ÜRE:

KREATİNİN:

Tam idrar tahlili:

Akciğer grafisi:

Genel Sağlık Kontrolleri:

Muayene Eden Doktor: