**EK : 10**

**…………………… İLİ**

**……………………… TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ**

**…………………… AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ**

|  |
| --- |
| RESİM  ASKF Kaşesi |

**DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU**

**VERİLME NEDENİ: SPOR LİSANSI**

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

|  |
| --- |
| ICD KODU TANI (LAR) : |
| KARAR :  Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve  ……….………. tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda …………..…………  engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur. |

**HEKİM – KAŞE – İMZA**

Not: Sağlık kuruluşları, sağlık raporunu resimsiz olarak vermektedir. Kulüplerimiz futbolcunun vesikalık fotoğrafını rapora yapıştıracaklar ve ASKF Başkanlıklarına vereceklerdir. ASKF’ler yapacakları kontrolsonrasında uygun buldukları takdirde rapordakifotoğrafın üstüneASKF kaşesini basarak onay vereceklerdir.

( 69 )